Niveau(x) d'enseignement : 9 Numéro ISN : 9545
Centre d'intérêt : 875

Bussière, Eliette.

Du devis au plan de cours : référentiel du Programme 180.21 / conception-rédaction, Eliette Bussière, Lorraine Lévesque, Claire Thibaudeau ; [pour la] Direction générale de l'enseignement collégial. -- [Québec] : La Direction, [1990?].
i, 85 f. ; 26 cm.

Code : 1512-0129 ; 90-1651. Bibliogr. à la fin des pties.

Vedette(s)-secondaire(s) : Lévesque, Lorraine • Thibaudeau, Claire • Québec (Province). Direction générale de l'enseignement collégial

Descripteur(s) : Soins infirmiers • Programme d'études • Implantation • Education des adultes

Le programme Soins infirmiers pour infirmières auxiliaires (180.21) ayant été modifié pour s'harmoniser avec le nouveau programme Soins infirmiers (180.01), on présente dans ce document des instruments pédagogiques afin de faciliter l'appropriation du devis et le développement d'une vision globale du programme pour les intervenants des services d'éducation aux adultes. Les instruments pédagogiques présentés dans ce document sont, premièrement, un modèle d'organisation de l'enseignement au programme 180.21 (référentiel) et, deuxièmement, une application du modèle dans un premier guide pédagogique du cours 180.125 "Du changement personnel au changement professionnel".

Type de document :

CENTRE DE DOCUMENTATION COLLÉGIALE
1111, rue Lapierre
LASALLE (Québec)
H8N 2J4

DU DEVIS AU PLAN DE COURS

RÉFÉRENTIEL DU PROGRAMME 180.21

Québec

9545

DU DEVIS AU PLAN DE COURS

RÉFÉRENTIEL DU PROGRAMME 180.21

Conception-rédaction

Eliette Bussière, cégep de Limoilou
Lorraine Lévesque, cégep de Limoilou
Claire Thibaudeau, cégep de Limoilou

Direction générale de l'enseignement collégial

AVANT-PROPOS

Les auteures, mesdames Eliette Bussière, Lorraine Lévesque et Claire Thibaudeau, toutes trois du cégep de Limoilou se sont méritées le Prix de la Ministre 1990 dans la catérorie "Innovation pédagogique".

Cette reconnaissance atteste de la qualité du document, de sa pertinence relativement aux besoins exprimés; plus particulièrement, elle confirme la réussite de l'immence défi de concevoir et d'illustrer le processus d'intégration des apprentissages dans une forme accessible et claire.

TABLE DES MATIÈRES

INTRODUCTION 1

MÉTHODOLOGIE 2

1. Schématisation des fils conducteurs 3

2. Tableau synoptique des éléments clés de chaque session 7

3. Organisation des unités d'enseignement 14

- Facteurs à considérer 15

- Articulation des fils conducteurs et répartition du contenu de la session en unités:
  . cours 180.125 19
  . cours 180.225 24
  . cours 180.325 29
  . cours 180.425 35
  . cours 180.525 41

BIBLIOGRAPHIE 46

4. Plan de cours du 180.125 47

- Unité I - Du changement personnel au changement professionnel 50
- Unité II - De l'approche médicale à une approche des soins infirmiers 57
- Unité III - Communication dans le service d'aide 63
- Unité IV - Une démarche pour diagnostiquer 70
- Unité V - Le changement personnel et professionnel 78

INTRODUCTION

Le programme Soins infirmiers pour infirmières auxiliaires (180.21) a été modifié en vue de l'harmoniser avec le nouveau programme Soins infirmiers (180.01).

Conséquement, il utilise un cadre de référence unique pour l'ensemble des cours et s'articule autour de 5 fils conducteurs.

Une des particularités de ce programme conduisant à l'obtention d'un DEC est d'être dispensé à la fois à l'enseignement régulier et à l'éducation des adultes. Considérant que les intervenants des SEA, pour la majorité, n'ont pas été associés aux travaux de révision du programme Soins infirmiers 180.01, le transfert de ce cadre de référence leur pose de plus grandes difficultés d'implantation. De plus, considérant le caractère ponctuel de l'offre de service à l'éducation des adultes, la permanence et la continuité des interventions nécessitent une instrumentation facilitant l'encadrement et la supervision. Lors des rencontres du comité pédagogique, en décembre 1989 les participantes ont identifié des besoins particuliers quant à l'intégration des cinq fils conducteurs par rapport aux plans de cours, aux processus d'évaluation et à la supervision des stages. De plus, dans son avis, le Service de formation aux adultes souligne la nécessité de trouver des moyens favorisant l'implantation du 180.21.

La solution privilégiée conjointement par le Service des programmes et le Service de formation aux adultes est l'élaboration d'instruments pédagogiques pour le programme.

Les instruments pédagogiques présentés dans ce document sont premièrement, un modèle d'organisation de l'enseignement au programme 180.21 (référenciel) et deuxièmement, une application du modèle dans un premier guide pédagogique du cours 180.125.

Ce document a été conçu pour faciliter l'appropriation du devis et le développement d'une vision globale du programme. Il vise également à favoriser une organisation cohérente de l'enseignement dans une approche intégrée de formation.

MÉTHODOLOGIE

La première étape de ce travail consiste à élaborer un référentiel pour l'organisation de l'enseignement au programme 180.21. Celui-ci devra illustrer le cheminement à suivre pour passer de l'organisation du programme (devis) à l'organisation de l'enseignement. La dernière étape consiste à présenter le guide du cours 180.125.

Dans un premier temps, nous procédons à une analyse du contenu du devis (Le quoi de l'enseignement) afin d'identifier les éléments-clés au niveau du savoir, savoir-être et savoir-faire. De plus, nous étudions les objectifs séquentiels, (Le pourquoi de l'enseignement) ce qui permet de bien circonscrire les apprentissages à réaliser à chaque session.

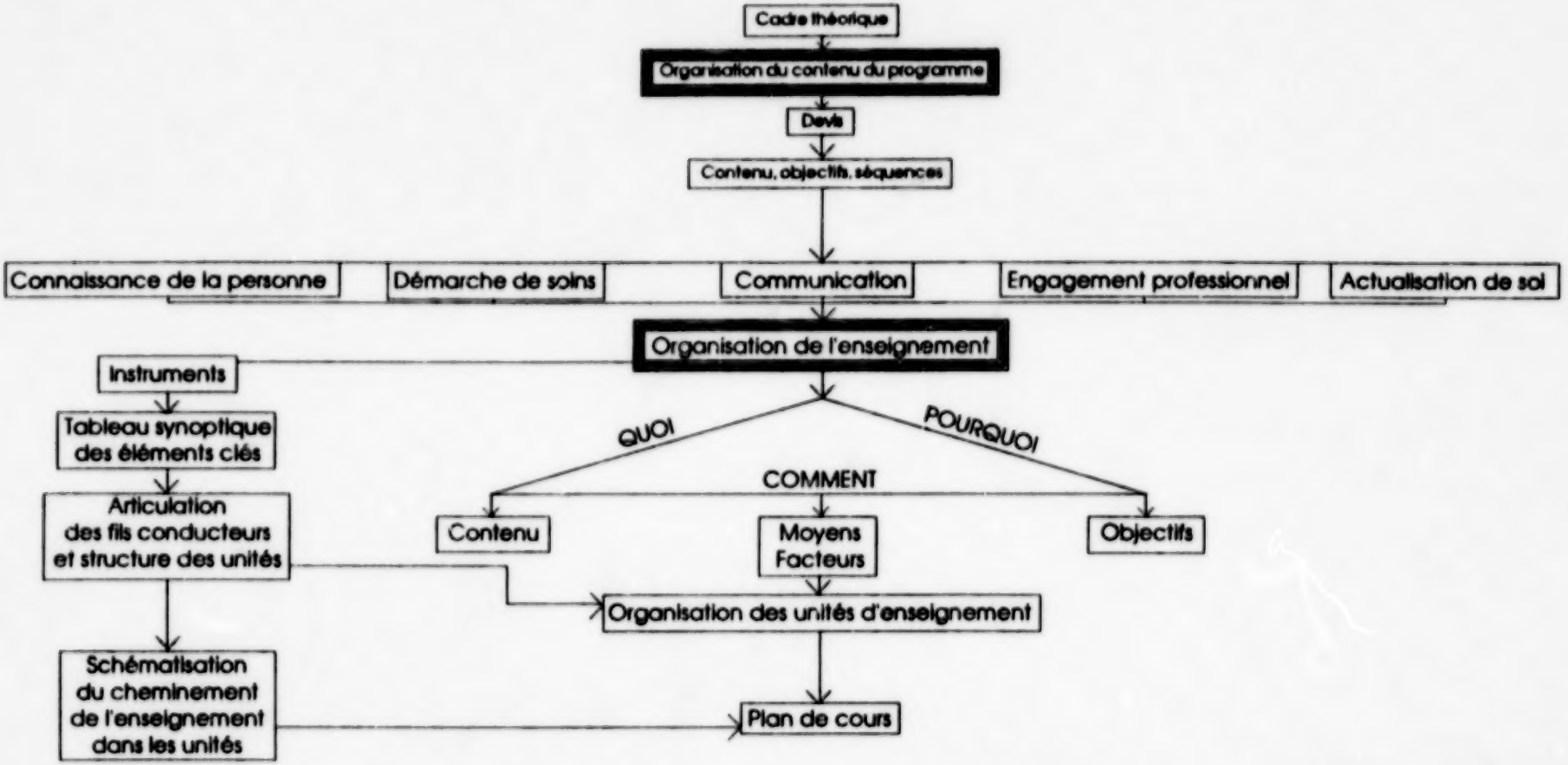
Dans un deuxième temps, nous schématisons les fils conducteurs afin de démontrer leur dynamique et de favoriser une appropriation visuelle rapide du processus.

Ces deux premières étapes s'articulent et s'illustrent par des tableaux synoptiques qui facilitent la compréhension des notions de progression et de continuité qui caractérisent ce programme. De plus, ces tableaux permettent de cerner plus facilement les interrelations qui existent entre les fils conducteurs.

Ayant clarifié le quoi et le pourquoi de l'enseignement, soit le contenu et les objectifs, nous examinons le comment. Nous identifions les facteurs à considérer dans l'organisation de l'enseignement, c'est-à-dire ceux qui relèvent de la psychopédagogie, de la didactique disciplinaire et des caractéristiques de la clientèle visée par l'enseignement. À la lumière de ces facteurs, les éléments-clés de chaque session sont regroupés et ordonnés en séquences dans des unités d'enseignement. Nous présentons donc pour chaque numéro de cours, un tableau d'articulation des fils conducteurs.

Le cadre de référence pour l'organisation de l'enseignement étant structuré, nous élaborons le guide pédagogique du plan de cours 180.125. À cette fin, nous schématisons le cheminement de l'enseignement de chaque unité pour illustrer les relations entre les éléments de contenu et s'assurer de la validité du cheminement proposé. Nous rédigeons ensuite les objectifs, présentons des stratégies d'enseignement et des stratégies d'évaluation ainsi que les ressources disponibles pour l'enseignement.

Du devis au plan de cours



BUSSIÈRE • LÉVESQUE • THIBAUDEAU '90

1. SCHÉMATISATION DES FILS CONDUCTEURS

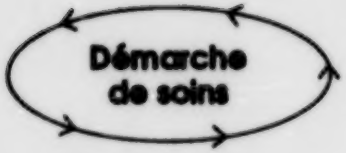
- Connaissance de la personne.
- Démarche de soins.
- Communication.
- Engagement professionnel.
- Actualisation de soi.

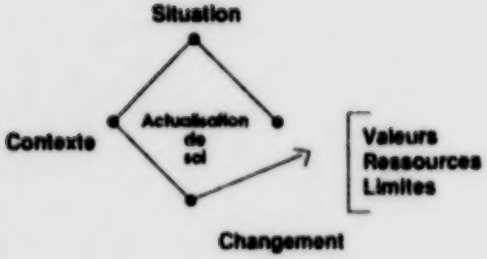
180.21

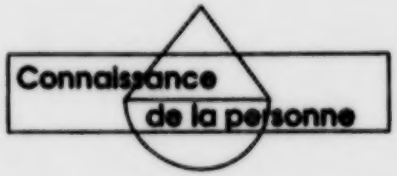
Compétences pour le service d'aide

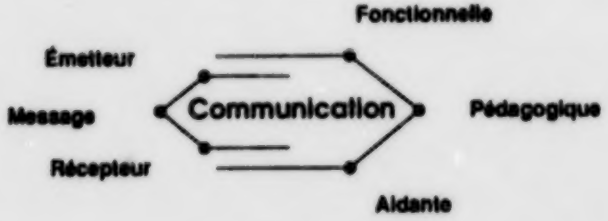
- Engagement social
- Éthique et déontologie

- Collaboration avec autrui
- Droits et responsabilités









BUSSIÈRE • LÉVESQUE • THIBAUDEAU '90

EXPLICATION DE LA SCHÉMATISATION DES FILS CONDUCTEURS

BUT: Identifier rapidement les fils conducteurs à l'aide d'un symbole.

Chacune des cinq formes représente un fil conducteur. De plus chaque forme tente de dynamiser le concept ou le processus.

La démarche de soins

Elle est représentée par une éllipse où l'on retrouve cinq flèches signifiant qu'il s'agit d'un processus qui comporte cinq étapes.

L'actualisation de soi

Un losange ouvert représente ce fil conducteur, signifiant qu'il s'agit d'un processus de croissance personnelle qui est en mouvement tout au long de la vie. La flèche pointant vers l'extérieur illustre l'ouverture aux changements.

«Moi avec mes valeurs, mes ressources, mes limites vivant une situation dans un contexte précis et adoptant des comportements nouveaux.»

La communication

Un hexagone formé de, deux parties, qui s'embriquent l'une dans l'autre et illustrent que le processus est utilisé dans tous les types de communication.

Trois pôles représentent les éléments du processus:

- **Émetteur**
- **Message**
- **Récepteur**

les trois autres pôles représentent les types de communication:

- Fonctionnelle
- Pédagogique
- Aidante.

Connaissance de la personne

Cette forme regroupe les trois composantes de ce fil conducteur.

Le rectangle: Représente la vision de la personne selon la conception explicite des soins et les étapes de développement.

Le cercle: Symbolise le diagnostic infirmier.

Le triangle: Illustre les problèmes prioritaires de santé.

L'engagement professionnel

Un carré ayant quatre pôles reliés entre eux illustre ce fil conducteur et ses quatre composantes.

- Engagement social.
- Éthique et déontologie.
- Collaboration avec autrui.
- Droits et responsabilités.

2. TABLEAU SYNOPTIQUE DES ÉLÉMENTS CLÉS DE CHAQUE SESSION DU PROGRAMME 180.21

- 180.125 - les assises.

- 180.225, 325, 425 - les applications.

- 180.525 - l'intégration.

EXPLICATION DES TABLEAUX SYNOPTIQUES DES ÉLÉMENTS CLÉS DE CHAQUE SESSION

BUT: - Permettre de visualiser rapidement les éléments clés de chacun des numéros de cours du programme.

- Assurer la transition entre le devis et le plan de cours.

- De plus ces tableaux permettent:

  . Une appropriation rapide du devis par l'intervenant.

  . Une visualisation des relations existant entre les fils conducteurs.

  . Une perception des notions de progression et de continuité inhérentes au programme.

  . Une visualisation du contenu et des niveaux de compétences à développer à chacun des numéros de cours.

- Il situe également la session dans l'ensemble du programme et l'apprentissage des étudiants en regard des acquis.

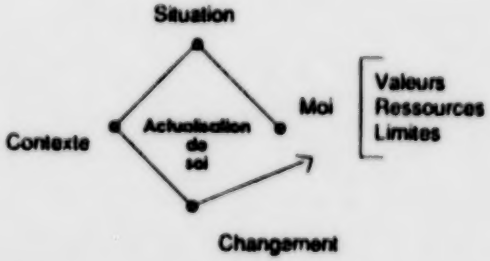
Chaque tableau indique le contexte de la session et la séquence de cette dernière à l'intérieur du programme soit: assise, application, intégration.
Nous retrouvons les éléments clés du savoir sous le schéma des fils conducteurs.
Au centre se regroupent les éléments clés du savoir-être et savoir-faire.

180.125

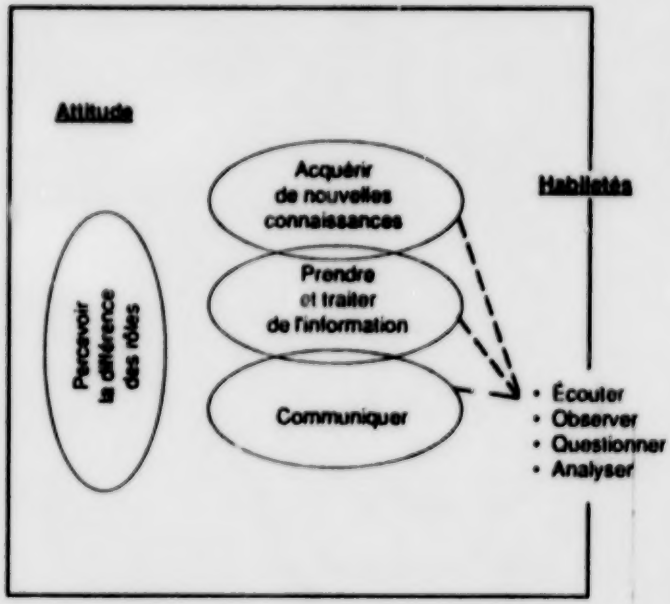
Contexte: situations fictives

ASSISES

- Processus essentiel à l'organisation des soins
- Articulation avec le modèle de soins
- Pertinence dans le service d'aide



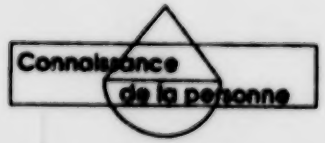
- Comportements indicateurs
- Facteurs de croissance personnelle (changements)
- Situation de croissance personnelle
- Ressources et limites
- Présentation du concept



- Pertinence de la communication dans le service d'aide
- Processus de la communication
- Communication fonctionnelle
- Habiletés: écoute, clarification
- Attitudes: réceptivité, spécificité

- **Engagement social**
  - Histoire de la profession
  - L'infirmière et le service de santé québécois
- **Éthique et déontologie**
  - Éthique professionnelle
  - Éthique générale

- **Droits et responsabilités**
  - Notions légales de l'exercice de la profession
- **Collaboration avec autrui**
  - Le fonctionnement d'un groupe



- Approche globale de la santé
- Modèle de soins
- Diagnostic infirmier comme concept
- Le diagnostic infirmier dans son rapport avec le service d'aide
- Problème prioritaire de santé comme concept
- Pertinence dans le service d'aide
- Processus pathologiques
- Habiletés techniques

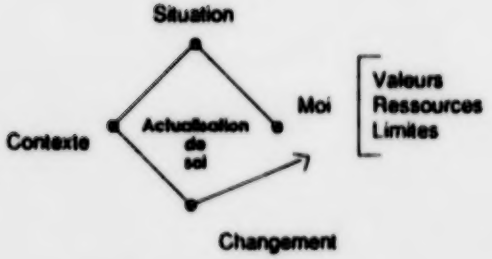
BUSSIÈRE • LÉVESQUE • THIBAUDEAU '90

180.225

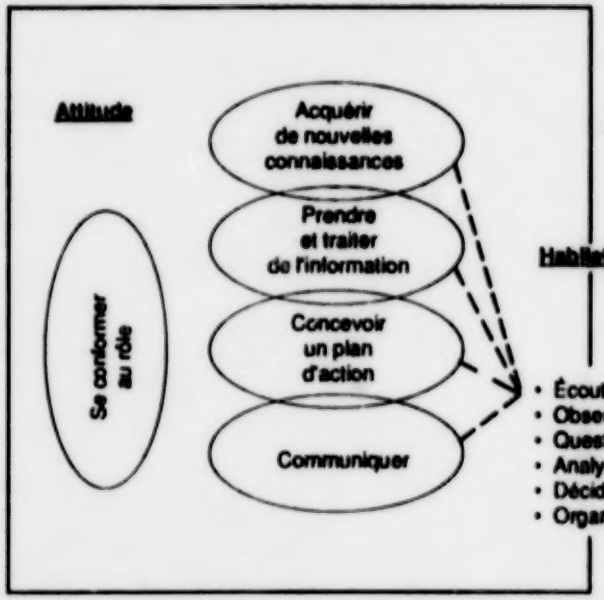
Contexte: soins à l'adulte

APPLICATION

- Compléter les connaissances en regard du processus
- Habiletés intellectuelles requises pour planifier les soins



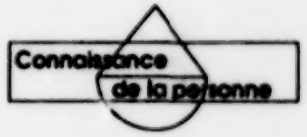
Comportement indicateur:
- Autonomie
  - prendre des décisions



- Communication dans une relation d'aide informelle
- Interaction
- Habiletés et attitudes requises à la relation d'aide
- Habiletés: support, reformulation
- Attitudes: respect, authenticité, empathie

- **Engagement social**
  Apport de la profession à la promotion de la santé et sécurité au travail
- **Éthique et déontologie**
  Prise de décision dans le service d'aide

- **Droits et responsabilités**
  L'impact des droits de la personne et du client sur le service d'aide
- **Collaboration avec autrui**
  Collaboration dans l'équipe de soins

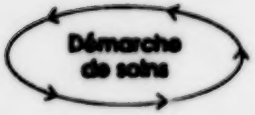


L'adulte:
- Développement
- Événements
- Problèmes prioritaires de santé
- Diagnostics infirmiers
- Habiletés psychomotrices

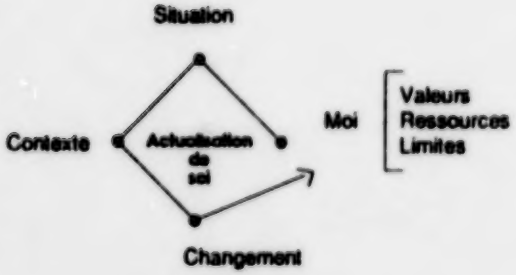
BUSSIÈRE • LÉVESQUE • THIBAUDEAU '90

180.325

Contexte: relation parent-enfant

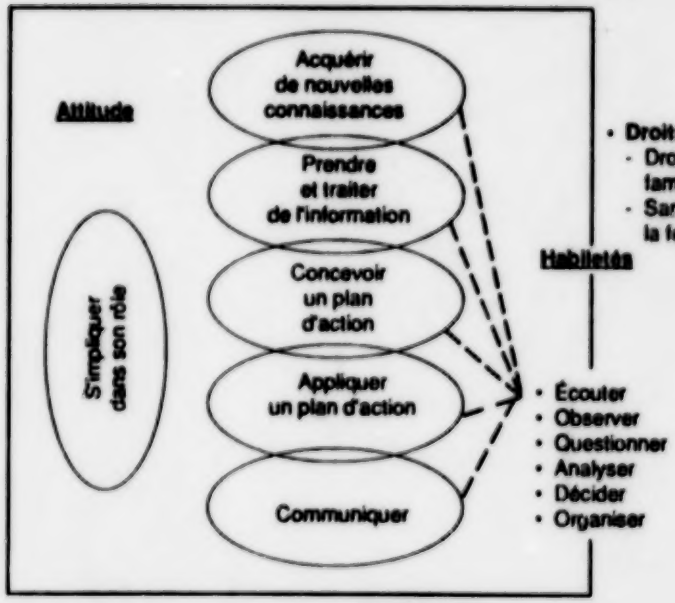


- Facteurs à considérer dans l'élaboration d'un plan de soins chez l'enfant
- Adéquation des diagnostics infirmiers et du plan d'action



Comportements indicateurs:
- Perception de soi
- Sensibilité affective
- Affirmation de soi
  - s'auto-évaluer

APPLICATION



- Communication pédagogique

- **Engagement social**
  - Apport de la profession à la promotion de la santé familiale
  - Lutte contre la violence familiale

- **Éthique et déontologie**
  Problèmes éthiques

- **Droits et responsabilités**
  - Droits de l'enfant et de la famille
  - Santé sécurité au travail et la femme enceinte

- **Collaboration avec autrui**
  Résolution de conflit dans une équipe

L'enfant et la relation parentale:
- Développement
- Événements:
  - chez l'enfant
  - dans la relation parentale (maternité, paternité)
- Problèmes prioritaires de santé:
  - chez l'enfant
  - chez la mère
- Diagnostics infirmiers:
  - chez l'enfant
  - chez la mère
  - dans la relation parentale
- Habiletés psychomotrices

BUSSIÈRE • LÉVESQUE • THIBAUDEAU '90

180.425

Contexte: la personne âgée, santé mentale

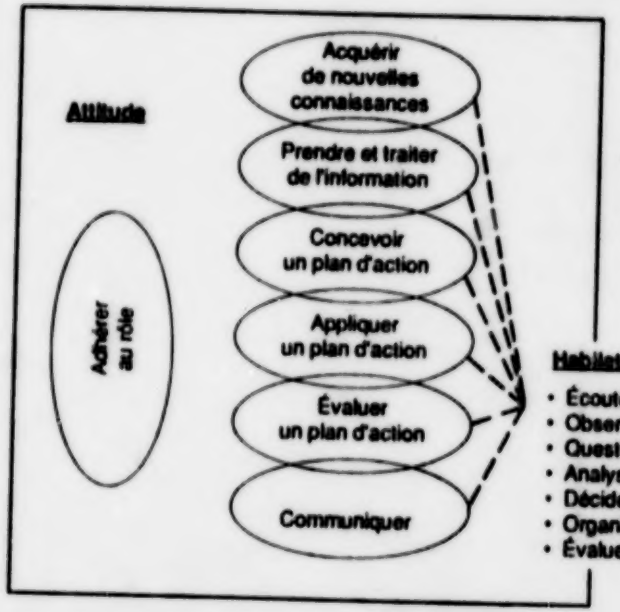
APPLICATION

- **Engagement social**
  - Apport de la profession à la promotion de la santé des personnes âgées et de la santé mentale

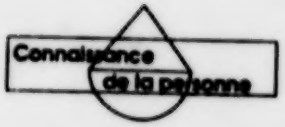
- **Éthique et déontologie**
  Décision éthique

- **Collaboration avec autrui**
  Collaboration dans une équipe multidisciplinaire

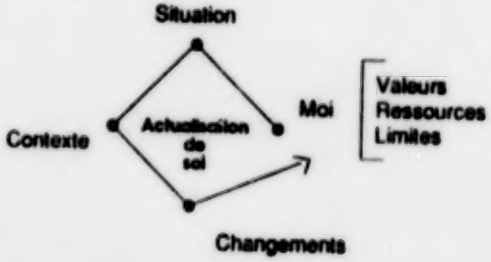
- Planification
- Validation du plan de soins



- **Droits et responsabilités**
  - Droits des personnes âgées
  - Droits des malades mentaux
  - Curatelle



La personne âgée:
- Développement
- Événements
- Problèmes prioritaires de santé
- Diagnostics infirmiers
- Habiletés psychomotrices
- Problèmes prioritaires de santé mentale à des âges variés



Comportements indicateurs:
- Capacité de synergie
- Orientation vers le présent
  - analyser ses expériences

- Relation d'aide formelle

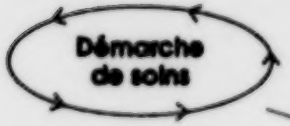
180.525

Contextes variés

INTÉGRATION

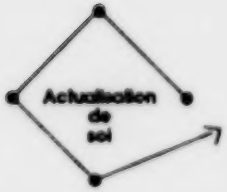
Utiliser
son savoir
son savoir-faire
son savoir-être
dans des situations variées

- **S'affirmer dans son rôle**
- **Évaluer son exercice**

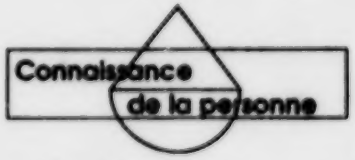


- Évaluation du processus

- Impact de prise de décisions éthiques
- Évaluation fonctionnement en équipe
- Mesures législatives et sociales



- Prise en charge
- Réflexion sur les changements désirés



- Situations:
  - savoir
  - savoir faire
  - savoir être

- Communication dans divers contextes

BUSSIÈRE • LÉVESQUE • THIBAUDEAU '90

3. ORGANISATION DES UNITÉS D'ENSEIGNEMENT

- Facteurs à considérer.

- Articulation des fils conducteurs et répartition du contenu de la session en unités.

FACTEURS À CONSIDÉRER DANS L'ORGANISATION DES UNITÉS D'ENSEIGNEMENT

L'analyse du devis nous a permis de cerner deux éléments permettant l'organisation de l'enseignement, soit:

le pourquoi: - les objectifs

le quoi: - le contenu

ces deux éléments sont illustrés par les tableaux synoptiques.

Cependant, le dernier élément à considérer dans l'organisation de l'enseignement, soit:

le comment: - se réfère aux moyens favorisant l'apprentissage et ne peut être déterminé par le devis.

Les facteurs à considérer à cette phase d'organisation de l'enseignement découlent:

- de la philosophie de l'éducation.
- du modèle d'apprentissage.
- des principes d'andragogie.
- des stratégies d'enseignement.
- des principes du programme.
- des caractéristiques de la clientèle.

Voici les facteurs que nous avons retenus afin de structurer les unités et organiser l'enseignement du cours 180.125.

1. Partir du connu - théorie - expérience

   "Il ne peut y avoir d'acquisition sans ancrage

   - dans le présent.
   - dans l'expérience de l'apprenant.
   - dans un projet." (Trocmé-Fabre)

2. Partir de l'étudiant adulte

   - Définition rigoureuse du but concret (situations professionnelles concrètes).

     "Le réel pour l'adulte, c'est leur vie, leurs responsabilités professionnelles actuelles et futures, leurs aspirations, leur propre horizon temporel." (R. Mucchielli)

   - Organisation méthodique de l'itinéraire vers le but.

     "Dans l'acquisition des connaissances, il y a un point de départ, un parcours et un point d'arrivée." (Trocmé-Fabre)

     Exemple d'application: Schématisation du contenu des unités.

   - Présentation des apprentissages de la situation professionnelle dans une perspective de changement et de promotion. (R. Mucchielli)

     Exemple d'application: Situer le contenu en rapport avec le service d'aide en soins.

3. Introduire un concept à la fois

"Les marches de la complexité se gravissent lentement." (Trocmé-Fabre)

Exemple d'application: Pour chaque unité un nouveau concept à la fois et ancré sur du connu.

4. Provoquer l'expectative

- Communiquer le but à atteindre.

- Placer l'étudiant face à la nécessité d'acquérir une nouvelle connaissance (valoriser les acquis et identifier les limites) pour être capable de traiter la situation.

5. Respecter la progression et la continuité

Considérer le niveau des objectifs selon les séquences du programme.

6. Favoriser l'intégration des connaissances

"Nous avons différents niveaux d'organisation, de motivation, d'apprentissage, (s'adresser aux deux hémisphères cérébraux)." (Trocmé-Fabre)

Exemple d'application: Schématisation - modélisation - graphiques.

"Développer la mise en relation des concepts." (Trocmé-Fabre)

Exemple d'application: articulation des fils conducteurs et schématisation.

Suite à cette étape, pour chaque numéro de cours, nous avons procédé à la mise en rapport des éléments clés de chaque fil conducteur et des facteurs à considérer dans l'organisation de l'enseignement.

Ceci nous a permis au regroupement du contenu en unités dans lesquelles s'articulent les connaissances provenant des fils conducteurs et de développer le plan de cours 180.125.

Suite à cette étape, pour chaque numéro de cours nous avons procédé:

- **À la mise en rapport des éléments clés de chaque fil conducteur et des facteurs à considérer dans l'organisation de l'enseignement.**

- **Au regroupement du contenu en unités dans lesquelles s'articulent les connaissances provenant des fils conducteurs.**

- **Au développement du plan de cours 180.125.**

180.125

Assises

(T) Théorie: 75 heures
(L) Laboratoire: 45 heures
Total: 120 heures

Articulation des fils conducteurs à l'intérieur d'unités

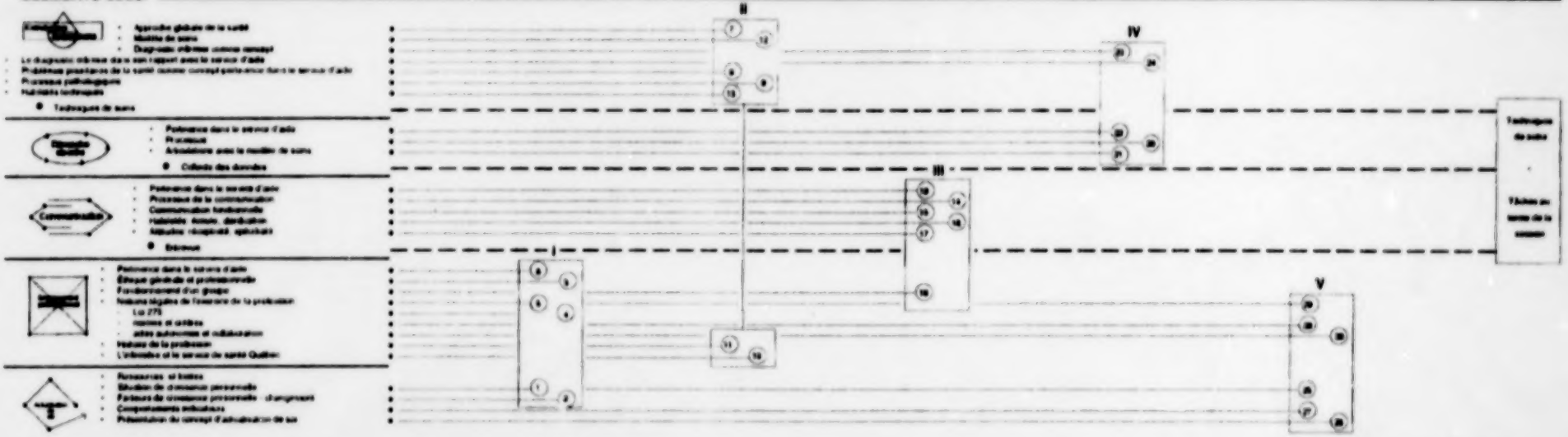
Facteurs à considérer dans l'organisation des unités

- Philosophie de l'éducation
- Modèle d'apprentissage
  Principes d'andragogie
  Stratégies d'enseignement
- Principes du programme
- Objectifs du cours
- Niveau d'habileté et attitudes à acquérir dans la session
- Changement de rôle

- Partir de l'étudiant adulte
- Partir du connu - théorie - expérience
- Introduire un concept à la fois
- Provoquer l'expectative
- Respecter la progression et la continuité
- Favoriser l'intégration des connaissances

Mise en rapport des éléments-clés de chaque fil conducteur (contenu) et des facteurs à considérer dans l'organisation de l'enseignement

ÉLÉMENTS-CLÉS



NOMS DES UNITÉS

I - (T 10 L 5) Du changement personnel au changement professionnel
II - (T 20 L 4) De l'approche médicale à une approche de soins infirmiers
III - (T 13 L 11) La communication dans le service d'aide
IV - (T 16 L 12) Une démarche pour diagnostiquer
V - (T 8 L 3) Le changement personnel et professionnel

BUSSIÈRE • LÉVESQUE • THIBAUDEAU '90

SESSION 180-125

OBJECTIFS

- Comprendre les notions fondamentales qui sous-tendent la contribution de l'infirmière à la promotion et au recouvrement de la santé.
- Acquérir des connaissances en regard du processus de la démarche de soins et habiletés qui sous-tendent le processus.
- Comprendre les aspects fondamentaux de la relation interpersonnelle infirmière-client.
- S'initier aux divers aspects de l'engagement professionnel.
- Se sensibiliser à certains indices d'actualisation de soi traduisant son processus de croissance.

HABILETÉS

Habiletés psychomotrices

- Apprentissage de techniques.
- Comprendre l'ensemble de la démarche de soins.
- Procéder à la collect des données.
- Analyser des données dans le but d'identifier des diagnostics infirmiers.

(ANALYSER)

- Démonstration des habiletés requises à l'entrevue.

(OBSERVER)
(ÉCOUTER)
(QUESTIONNER)

- Initiation aux comportements et valeurs qui sous-tendent les divers aspects de l'engagement professionnel.

ATTITUDES

- Prise de conscience de l'importance de l'utilisation d'une démarche de soins.
- Volonté de développer ls habiletés requises pour l'application du processus.
- Prise de conscience des ressources et des limites.
- Prise de conscience de ses propres modes de communication avec ses proches, ses collègues, ses clients et de l'importance de la communication dans la pratique infirmière.
- Prise de conscience des implications de l'engagement professionnel dans le contexte d'activités d'apprentissage des soins infirmiers.
- Prise de conscience des manifestations de sa croissance personnelle.
- Prise de conscience de ses ressources et de ses limites.

RÉPARTITION DU CONTENU DE LA SESSION 180-125 EN UNITÉS

UNITÉ I	UNITÉ II	UNITÉ III	UNITÉ IV	UNITÉ V
Du changement personnel au changement professionnel. - L'étudiante . réflexion sur l'actualisation de soi/ le retour aux études. - perceptions - interprétations - ressentis . réflexion sur les facteurs influençant la croissance personnelle et professionnelle: - valeurs - ressources - limites . exploration de moyens favorisant son cheminement comme apprenant. Choix possibles: - démarche de solution de problème. - gestion de stress. - méthode de travail intellectuel. - La profession. Éthique et déontologie:	De l'approche du modèle médicale à une approche de soins infirmiers. - Acquérir des connaissances en regard d'une approche globale de la santé: . déterminants de la santé: - habitudes de vie - environnement - événements et situations - croissance et développement . concept: - homéostasie - stress - adaptation - Introduction à l'étude des problèmes prioritaires de santé: - définition du concept - classification des problèmes prioritaires de santé au Québec - schéma de développement d'un problème prioritaire de santé - Contribution de l'infirmière généraliste au système de santé québécois. - Processus pathologiques.	La communication dans le service d'aide. - Notions générales: . processus de communication: - définition de la communication: . mode verbal . mode non verbal - éléments du processus - facteurs d'influence - obstacles à la communication . types de communication: - fonctionnelle - aidante - pédagogique - Communication avec le client: . communication fonctionnelle: - buts et caractéristiques - contexte . habiletés requises par l'intervenant: - écoute - clarification . attitudes requises par l'intervenant: - réceptivité . Entrevue.	Une démarche pour diagnostiquer. - Processus de la démarche de soins: - étapes du processus. - interrelations entre les étapes du processus. . articulation de la démarche de soins avec une conception explicite des soins. . sources d'information permettant de mettre en oeuvre le processus. . présentation d'instruments d'application. - Diagnostic infirmiers . étude du diagnostic infirmier: - définition du concept - utilisation d'une classification - schéma de développement d'un diagnostic infirmier . articulation avec P.P.S.	Le changement personnel et professionnel. - Notions sur l'exercice de la profession: . normes et critères de compétence . loi 273, section VIII, art. 36-37. . code des professions. . actes autonomes et de collaboration. . actes délégués: - définition - exemple . droits et responsabilités. . CSST. . présentation du concept de l'actualisation de soi: - définition - comportements indicateurs d'actualisation de soi: . autonomie . perception de soi; des autres . affirmation de soi . sensibilité interpersonnelle . capacité de synergie . orientation vers le présent

UNITÉ I	UNITÉ II	UNITÉ III	UNITÉ IV	UNITÉ V
. connaître la nature de l'éthique professionnelle: - distinction entre: . valeurs personnelles . valeurs professionnelles . code de conduite . code de déontologie - moralité, légalité, loi 273. - devoirs, obligations, responsabilités de l'infirmière. - notions de faute et négligence professionnelles. THÉORIE: 10 heures. LABORATOIRE: 3 heures.	- Notions de thérapie générale et médicamenteuse. . notions légales relatives à l'administration des médicaments. - Erreur de médicament. - Événements historiques qui ont influencé l'évolution de la profession. - Présentation d'une conception explicite des soins (modèle de soins): . présentation du modèle . éléments du modèle THÉORIE: 28 heures. LABORATOIRE: 4 heures.	- Communication avec l'équipe de soins Comprendre le fonctionnement d'un groupe. . fonctionnement d'un groupe: - caractéristiques et fonctions - facteurs d'efficacité - rôle des membres - évaluation du travail du groupe . exploration de son fonctionnement en groupe. . pertinence de la communication dans l'exercice des soins infirmiers: - rôle de l'infirmière - contexte THÉORIE: 13 heures. LABORATOIRE: 11 heures.	. étude des diagnostics nursing suivants: - anxiété - douleur - déficit de la conservation de la santé . pertinence du processus de la démarche de soins pour le service d'aide. THÉORIE: 16 heures. LABORATOIRE: 12 heures.	- Le changement personnel: . comportements. THÉORIE: 8 heures. LABORATOIRE: 3 heures.

180.225

Contexte: soins à l'adulte

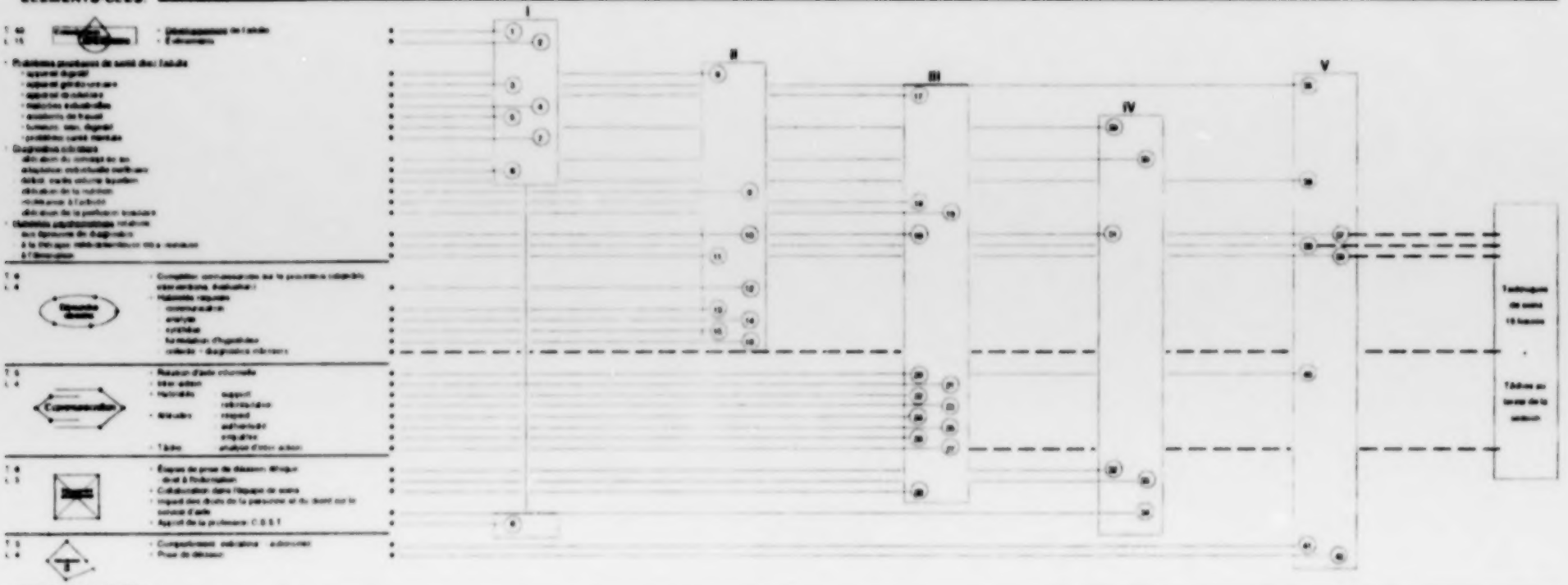
Application

(T) Théorie: 60 heures
(L) Laboratoire: 30 heures
Total: 90 heures

(S) Stage: 90 heures

Facteurs à considérer dans l'organisation des unités

ÉLÉMENTS-CLÉS



NOMS DES UNITÉS

I - (T 15 L -) Les problèmes à la vie adulte et l'adaptation

II - (T 15 L 6) Les problèmes de soins et la planification

III - (T 15 L 4) Les problèmes de soins et la communication

IV - (T 9 L 3) Les problèmes de soins et la prise de décision

V - (T 9 L 15) Le changement et/ou dans les soins d'utilisation de ses ressources

SESSION 180-225

CONTEXTE: Soins de l'adulte.

OBJECTIFS

- Appliquer des connaissances qui sous-tendent la contribution de l'infirmière à la promotion et au recouvrement de la santé:

  . connaître les problèmes de santé chez l'adulte.
  . connaître les diagnostics infirmiers susceptibles d'être rencontrés en regard des événements et problèmes prioritaires de santé chez l'adulte.

- Compléter les connaissances en regard du processus de la démarche de soins et des habiletés requises pour l'application dans un contexte propre à l'adulte.

- Acquérir des connaissances en regard des habiletés et des attitudes fondamentales requises pour établir une relation d'aide.

- Comprendre les comportements et les valeurs qui découlent des divers aspects de l'engagement professionnel:

  . comprendre le processus de prise de décision éthique.
  . développer sa collaboration au sein d'une équipe.
  . connaître les mesures sociales et législatives relatives à la protection de la personne.

- Découvrir à partir de son expérience personnelle des comportements indicateurs d'actualisation de soi.

HABILETÉS

- Utilisation de l'ensemble des instruments d'application:

  . dans un contexte de démarche globale, exigence en regard des habiletés requises pour la formulation d'un diagnostic infirmier.

- Utilisation des habiletés de support, de reformulation et de reflet:

  . analyse d'interaction.
  . démonstration de comportements reflétant le respect, l'authenticité et précision.

HABILETÉS (suite)

- Manifestations de comportements conformes aux valeurs qui sous-tendent les divers aspects de l'engagement professionnel.

ATTITUDES

- Conformité aux modalités d'application du processus de la démarche de soins.
- Volonté de répondre aux exigences du processus de la communication.
- Acceptation des exigences de l'engagement professionnel dans le contexte d'activités d'apprentissage des soins infirmiers.
- Prise de conscience de l'impact de ses valeurs sur sa croissance personnelle et professionnelle:

  . prise en charge des conséquences de ses choix.

RÉPARTITION DU CONTENU DE LA SESSION 180-225 EN UNITÉ

UNITÉ I	UNITÉ II	UNITÉ III	UNITÉ IV	UNITÉ V
Les problèmes à la vie adulte et l'adaptation. **Acquérir des connaissances concernant l'adulte sur:** - Croissance et développement de l'adulte. - Événements ou situations susceptibles d'être vécu par l'adulte: . études. . rôles sociaux (choix d'un conjoint, d'une carrière). . travail/absence de travail. . divorce. . climatère (ménopause, andropause). - Impact des événements et des situations sur la santé de l'individu adulte. - Moyens pris par l'individu pour conserver sa santé. - Ressources communautaires.	**Problèmes de soins et la planification.** **Acquérir des connaissances concernant l'adulte sur:** - Problèmes prioritaires de santé: . maladies de l'appareil digestif: - ulcère - cholélithéase - cirrhose - appendicite - colite, iléite - Diagnostic infirmier: . altération de la nutrition. . adaptation individuelle inefficace. - Planification des soins: - but - contexte - moyens - intervenants . étapes de la planification des soins: - objectifs - interventions - évaluation	**Problèmes de soins et la communication.** **Acquérir des connaissances concernant l'adulte sur:** - Problèmes prioritaires de santé: . maladie de l'appareil circulatoire: - H.T.A. - maladies ischémiques - maladies des artères et amputation - insuffisance cardiaque - Diagnostics infirmiers: . intolérance à l'activité. . altération de la perfusion tissulaire. - Rappels des types de communication: . buts. . contexte.	**Problèmes de soins et l'éthique.** **Acquérir des connaissances concernant l'adulte sur:** - Problèmes prioritaires de santé: . tumeurs: - cancer du sein - tumeurs malignes du système digestif - Diagnostic infirmier: . altération du concept de soi. - Droit du client à l'information. - Chartes des droits et libertés de la personne: . impact des droits et libertés de la personne sur l'exercice de la profession. - Droits des malades.	**Le changement de rôle dans les soins et ses ressources personnelles.** **Acquérir des connaissances concernant l'adulte sur:** - Problèmes prioritaires de santé: . maladies de l'appareil génito-urinaire: - lithéose rénale - glomérulo-néphrite - pyélonéphrite - Diagnostics infirmiers: . déficit, excès de volume liquidien. - Présentation des comportements indicateurs d'actualisation de soi: . autonomie: - réflexion sur son processus de prise de décision personnelle: . processus de prise de décision . valeurs qui déterminent les choix . facteurs qui influencent les choix . conséquences de ses choix: - pertes et gains encourus . responsabilités inhérentes aux choix.

UNITÉ I	UNITÉ II	UNITÉ III	UNITÉ IV	UNITÉ V
- Problèmes prioritaires de santé: . M.T.S. et SIDA. . infertilité. . troubles de la mentruation. . maladies industrielles. . accidents de travail. - Apport de la profession d'infirmière à la promotion de la santé et sécurité au travail (impact sur la pratique infirmière). - Problèmes prioritaires de santé mentale: . burnout. . dépression réactionnelle. . abus alcool-drogue. - Diagnostic infirmier: . adaptation individuelle inefficace. THÉORIE: 16 heures.	- Habiletés requises par l'intervenant: . compléter les apprentissages de: - la communication - l'analyse - la synthèse - la formulation d'hypothèses - Habiletés psycho-motrices: . apprentissage de techniques relatives aux soins donnés aux adultes hospitalisés dans des unités de médecine et de chirurgie: - épreuves de diagnostic - l'élimination THÉORIE: 12 heures. LABORATOIRE: 8 heures.	- Communication dans une relation d'aide informelle: . habiletés requises par l'intervenant: - support - reformulation - reflet . attitudes requises par l'intervenant: - respect - authenticité - précision - Types et formes de communication dans l'équipe. - Implications de l'infirmière au sein de l'équipe: . notions de collaboration. - Attitudes et comportements de collaboration au sein de l'équipe. THÉORIE: 15 heures. LABORATOIRE: 4 heures.	- Décision éthique: . distinction entre problème et dilemme. . étapes de la prise de décision éthique. - Identification des valeurs personnelles et professionnelles qui sont confrontées lors de prise de décision éthique. THÉORIE: 9 heures. LABORATOIRE: 3 heures.	. situation: - changement de rôle (infirmière auxiliaire/infirmière). - Identification de son autonomie dans une prise de décision. - Habiletés psycho-motrices relatives: . à l'élimination. . à la thérapie médicamenteuse intraveineuse. THÉORIE: 8 heures. LABORATOIRE: 15 heures.

180.325

Contexte: la relation parentale

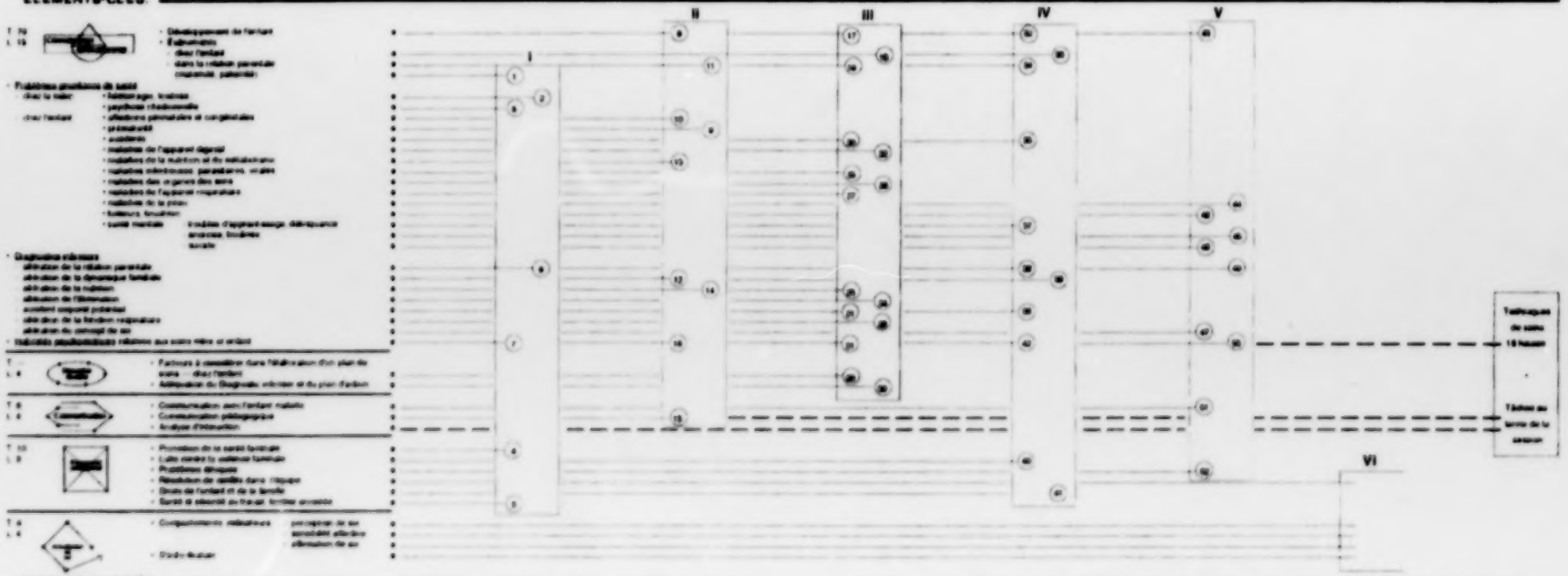
Application

(T) Théorie: 90 heures
(L) Laboratoire: 30 heures
Total: 120 heures

(S) Stage: 120 heures

Facteurs à considérer dans l'organisation des unités

ÉLÉMENTS-CLÉS:



NOMS DES UNITÉS

SESSION 180-325

OBJECTIFS

- Appliquer les connaissances qui sous-tendent la contribution de l'infirmière à la promotion et au recouvrement de la santé, en regard de l'enfant et de la relation parentale:

  . connaître les problèmes prioritaires de santé chez la femme vivant une maternité et chez le nouveau-né.
  . connaître et approfondir les diagnostics infirmiers susceptibles d'être rencontrés en regard des événements, de la relation parentale et des problèmes prioritaires de santé.

- Développer les habiletés requises à l'application de la démarche de soins dans des contextes propres à l'enfant et à la relation parentale.

- Développer sa capacité à établir une relation d'aide dans un contexte propre à l'enfant et à la relation parentale.

- Développer des comportements qui découlent des divers aspects de l'engagement professionnel dans des contextes propres à l'enfant et à la relation parentale.

  . développer le processus de prise de décision éthique dans un contexte de relation parentale.
  . améliorer ses habiletés à travailler en équipe.

- Approfondir la connaissance de soi.

HABILETÉS

- Dans un contexte de démarche globale, exigence en regard des habiletés requises pour la planification des soins (formulation des objectifs et choix des instruments).

- Utilisation des habiletés de support, reformulation et reflet:

  . analyse d'interaction.
  . démonstration de comportements reflétant l'empathie, la précison.
  . dispenser l'enseignement.

- Manifestation de comportements qui découlent des divers aspects de l'engagement professionnel dans divers contextes (enfant et relation parentale).

ATTITUDES

- Appréciation de l'utilité de la démarche pour rendre un service d'aide individualisé.
- Implication dans une relation interpersonnelle aidante.
- Intérêt face aux exigences de l'engagement professionnel dans l'exercice des activités d'apprentissage des soins infirmiers.
- Intérêt à effectuer une démarche de croissance:

. reconnaissance de ses ressources et de ses limites.
. capacité d'auto-évaluation.

RÉPARTITION DU CONTENU DE LA SESSION 180-325 EN UNITÉS

UNITÉ I	UNITÉ II	UNITÉ III	UNITÉ IV	UNITÉ V	UNITÉ VI
Maternité - Paternité.	**L'enseignement aux parents et à l'enfant atteint d'une maladie chronique.**	**Planification des soins à l'enfant hospitalisé.**	**L'enfant et la violence.**	**L'enfant et la mort.**	**L'infirmière et le conflit au travail.**
Acquérir des connaissances sur:	Acquérir des connaissances concernant l'enfant et la relation parentale sur:	Acquérir des connaissances concernant l'enfant et la relation parentale sur:	Acquérir des connaissances concernant l'enfant et la relation parentale.	Acquérir des connaissances concernant l'enfant et la relation parentale.	
- Événements susceptibles d'être vécu lors de la relation parentale: . maternité (grossesse, travail, accouchement, etc.). . paternité. - Impact des événements et situations sur la santé de l'enfant et des parents. - Moyens pris par l'individu pour conserver sa santé (parent-enfant). - Ressources communautaires.	- Croissance et étapes de développement chez l'enfant: . nouveau-né. . première année de la vie. - Problèmes prioritaires de santé du nouveau-né: . prématurité. . les affections périnatales et congénitales. - Impact des événements: . naissance d'un enfant handicapé.	- Croissance et étapes de développement: . petite enfance. . âge pré-scolaire. - Événements susceptibles d'être vécu par l'enfant: . naissance d'un frère ou d'une soeur. . garderie. . hospitalisation.	- Croissance et étapes de développement: . âge scolaire. - Événements ou situations: . école. - Problèmes prioritaires de santé: . accident: - traumatisme - fracture - commotion cérébrale - Diagnostic infirmier: . accident corporel potentiel.	- Croissance et étapes de développement: . adolescence. - Problèmes prioritaires de santé: . dermatose (acnée). . exzéma. - Problèmes prioritaires de santé mentale: . anorexie. . boulimie. . suicide. - Diagnostic infirmier: . Altération du concept de soi.	- Présentation des comportements indicateurs d'actualisation de soi: . perception. . sensibilité. . affirmation de soi. - Découverte des facteurs qui influencent la perception de soi, des autres et de la réalité. - Identification de comportements indicateurs d'actualisation de soi. - Perception de soi et des autres. - Sensibilité interpersonnelle. - Affirmation de soi/respect des autres.

UNITÉ I	UNITÉ II	UNITÉ III	UNITÉ IV	UNITÉ V	UNITÉ VI
- Problèmes prioritaires de santé chez la femme vivant une maternité: . hémorragie. . toxémie. . avortement. - Mesures sociales et législatives relatives à la santé et sécurité au travail (femme enceinte). - Apport de la profession d'infirmière à la promotion de la santé familiale. - Problèmes prioritaires de santé mentale: . psychose réactionnelle (post-partum). - Diagnostic infirmier: . altération de la relation parentale lié à une détoriation du lien parent-enfant. - Habiletés psychomotrices: . soins à la mère. THÉORIE: 12 heures. LABORATOIRE: 5 heures.	- Diagnostic infirmier: . altération de la dynamique familiale (liée à un enfant handicapé). - Problèmes prioritaires de santé du nouveau-né et du jeune enfant. . maladies de la nutrition et du métabolisme: - intolérance au gluten et au lactose - mucoviscidose - altération de la nutrition . communication pédagogique: - processus - but - facteurs d'influence - méthodes et moyens d'enseignement - planification - objectifs - contenu - évaluation - Habiletés psychomotrices: . soins aux nouveaux-nés. THÉORIE: 18 heures. LABORTOIRE: 6 heures.	- Problèmes prioritaires de santé: . maladies de l'appareil respiratoire: - amygdalite - bronchiolite - pneumonie - asthme . maladies de l'appareil digestif: - gastro-entérite . maladies des organes des sens: - strabisme - otite . maladies infectieuses, parasitaires, virales: - scarlatine - rougeole - coqueluche - varicelle . accidents: - empoisonnement	- Problèmes prioritaires de santé mentale: . troubles de comportements et d'apprentissage chez l'enfant (délinquance). - Diagnostics infirmiers: . altération de la relation parentale (lié à l'altération du lien parent-enfant, enfant négligé et maltraité). . altération de la dynamique familiale. - Apport de la profession d'infirmière à la lutte contre la violence. - Droits de l'enfant et de la famille. - Impact de la loi de la protection de la jeunesse sur l'exercice de la profession. THÉORIE: 12 heures.	- Problème prioritaire de santé: . tumeur: - leucémie - Diagnostics infirmiers: . altération de la relation parentale. . altération du concept de soi. - Communication avec l'enfant malade. - Attitude requise par l'intervenant: . empathie. - Problèmes éthiques: . composantes d'une situation éthique. . interaction des composantes d'une situation éthique. . difficultés inhérentes à l'étude de situations éthiques. - Habiletés psychomotrices: . transfusion. THÉORIE: 13 heures. LABORATOIRE: 6 heures.	- Identification des obstacles à l'efficacité de l'équipe: . problèmes de nature physique. . problèmes de communication. . problèmes liés à la présence de conflits. - Résolutions des conflits: . conflits personnels. . conflits de rôles. THÉORIE: 8 heures. LABORATOIRE: 5 heures.

UNITÉ I	UNITÉ II	UNITÉ III	UNITÉ IV	UNITÉ V	UNITÉ VI
		- Diagnostics infirmiers: . altération de la fonction respiratoire. . altération de l'élimination et de la nutrition. . accident corporel potentiel. - Plan de soins: . facteurs à considérer dans l'élaboration du plan de soins dans des contextes propres à l'enfant et à la relation parentale. . adéquation des diagnostics infirmiers et des plans d'interventions. - Habiletés psychomotrices: . apprentissage de techniques relatives aux soins donnés dans des unités pédiatriques. THÉORIE: 15 heures. LABORATOIRE: 8 heures.			

180.425

Contexte: la personne âgée
la santé mentale

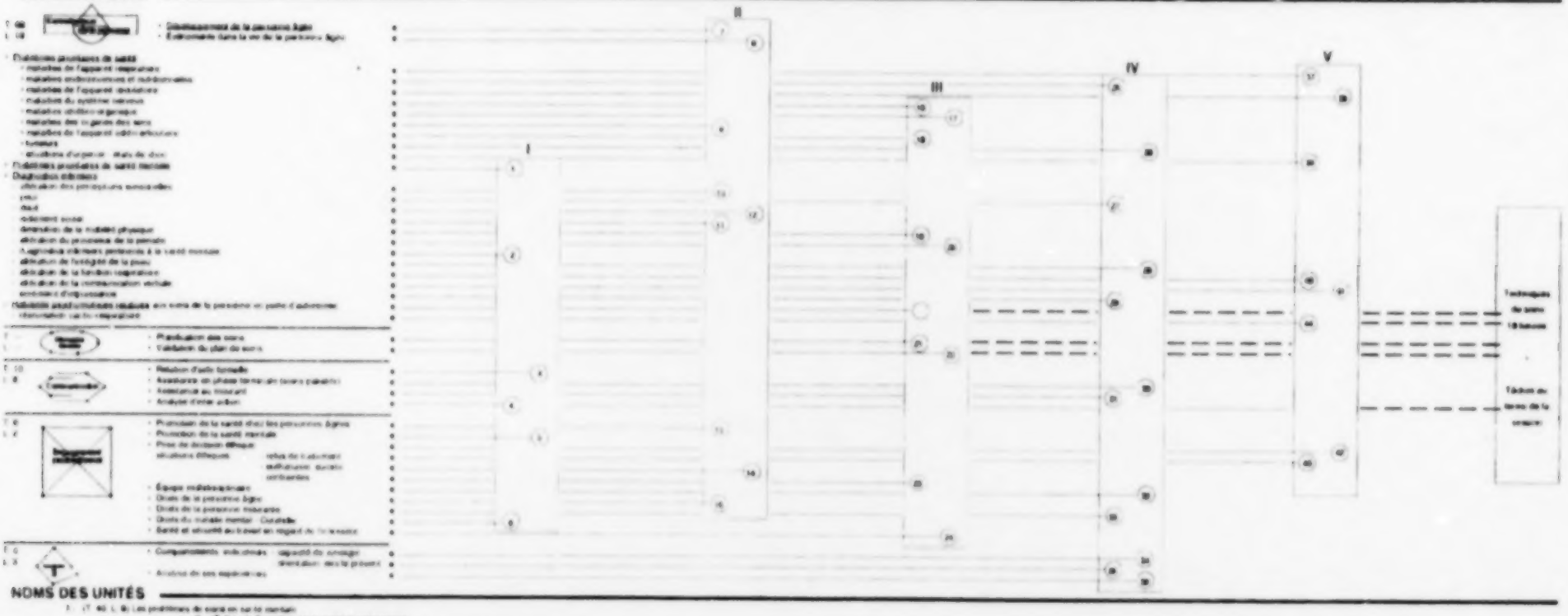
Application

(T) Théorie: 90 heures
(L) Laboratoire: 30 heures
Total: 120 heures

(S) Stage: 150 heures

Facteurs à considérer dans l'organisation des unités

ÉLÉMENTS-CLÉS



NOMS DES UNITÉS

SESSION 180-425

OBJECTIFS

- Appliquer les connaissances qui sous-tendent la contribution de l'infirmière à la promotion et au recouvrement de la santé, en regard de la personne âgée et de la santé mentale:

  . connaître les problèmes de santé chez la personne âgée.
  . connaître les diagnostics susceptibles d'être rencontrés en regard des événements et des problèmes prioritaires de santé chez la personne âgée.

- Perfectionner les habiletés requises par l'ensemble de la démarche de soins dans des contextes de soins prolongés et de soins psychiatriques.

- Développer sa capacité à établir une relation d'aide dans un contexte de soins prolongés et de soins psychiatriques.

- Développer des comportements qui découlent des divers aspects de l'engagement professionnel dans des contextes de soins prolongés et soins pschiatriques.

  . développer le processus de prise de décision éthique dans un contexte de soins prolongés et de soins psychiatriques.
  . utiliser ses habiletés relationnelles au sein de l'équipe multidisciplinaire.
  . connaître les mesures sociales et législatives relatives à la personne âgée ou mourante et au malade mental.

- Analyser ses expériences à la lumière de comportements indicateurs d'actualisation de soi.

HABILETÉS

- Dans un contexte de démarche globale, exigence en regard des habiletés requises pour l'évaluation de la démarche.

- Utilisation des habiletés de confrontation et immédiateté.

  . analyse d'interaction.
  . démonstration de comportements reflétant la confrontation et l'immédiateté.

- Démonstration d'un engagement professionnel dans des contextes propres à la santé mentale et aux soins prolongés.

ATTITUDES

- Autonomie dans la mise en action de l'ensemble du processus de démarche de soins.
- Engagement dans une relation interpersonnelle aidante.
- Adhésion à l'importance de l'engagement professionnel pour exercer la profession d'infirmière.
- Analyse de ses expériences en vue d'en tirer profit.

RÉPARTITION DU CONTENU DE LA SESSION 180-425 EN UNITÉS

UNITÉ I	UNITÉ II	UNITÉ III	UNITÉ IV	UNITÉ V
Les problèmes de soins en santé mentale. - Acquérir des connaissances sur les problèmes prioritaires de santé mentale (à des âges variés): . généralités sur les problèmes de santé mentale. (10 heures) - Troubles schizophréniques: . schizophrénie. . troubles paranoïdes. . autres troubles psychotiques: - psychose réactionnelle (post partum) - psychose atypique (8 heures) - Troubles affectifs: . troubles bipolaires (P.M.D.). . dépression majeure, mineure.	Promotion de la santé et vieillissement. - Acquérir des connaissances concernant la personne âgée: . Croissance et développement: - personne âgée. . Événements susceptibles d'être vécus par la personne âgée: - pré-retraite. - retraite. - institutionnalisation. - deuil. - mort. . Impact des événements et situations sur la santé de la personne âgée. . Moyens pris par l'individu pour conserver sa santé. - ressources communautaires. - Problèmes prioritaires de santé: . maladies des organes de sens: - glaucome - cataracte	Soins de la personne en perte d'autonomie. - Acquérir des connaissances concernant la personne âgée et les problèmes prioritaires de santé. - Problèmes prioritaires de santé: . maladies du système nerveux: - parkinson. - sclérose en plaques. . maladies cérébro-organique: - alzheimer. . maladies de l'appareil ostéo-articulaire: - arthrite - arthrose. - fracture de la hanche. - Diagnostics infirmiers: . diminution de la mobilité physique. . altération du processus de la pensée.	Soins à la personne en phase terminale. - Acquérir des connaissances concernant la personne âgée sur les problèmes prioritaires de santé. - Problèmes prioritaires de santé: . Maladies endocriniennes et nutritionnelles: - diabète. - troubles thyroïdiens. . Tumeurs: - néoplasie de la prostate. - néo-pulmonaire. - hodgkin - Diagnostics infirmiers: . peur. . altération de l'intégrité de la peau. . sentiment d'impuissance. - Assistance au malade en phase terminale (soins palliatifs). - Assistance au mourant (approche à la mort). - Droits de la personne mourante.	Soins en situation d'urgence et décision éthique. - Acquérir des connaissances concernant la personne âgée sur les problèmes prioritaires de santé. . Maladies de l'appareil respiratoire: - MPOC. - embolie. - pneumonie. . Maladie de l'appareil circulatoire: - ACV. . Situations d'urgence: - état de choc. - brûlures. - Diagnostics infirmiers: . altération de la fonction respiratoire. . altération de la communication verbale.

UNITÉ I	UNITÉ II	UNITÉ III	UNITÉ IV	UNITÉ V
- Troubles anxieux: . troubles phobiques (ou névrose phobique). . troubles anxieux (ou névrose anxieuse): - état de panique - obsession, compulsion . troubles de stress post-traumatique. . troubles somatiques: - somatisation - hystérie de conversion - hypocondrie . troubles dissociatifs (ou hystérie de dissociation): - amnésie - fugue - personnalités multiples (10 heures) - Autres troubles: . troubles psycho-sexuels. . troubles de personnalité. - borderline (6 heures)	- Diagnostics infirmiers: . altération des perceptions sensorielles. . deuil. . isolement social. - Apport de la profession d'infirmière à la promotion de la santé des personnes âgées. - Situations éthiques: . suicide. . euthanasie. - Droits de la personne âgée. THÉORIE: 8 heures. LABORATOIRE: 1 heure.	- Planification des soins: . participation des divers intervenants de l'équipe de soins, du client et de la famille. . validation du plan de soins. . facteurs à considérer dans l'élaboration du plan de soins dans des milieux de soins prolongés. - Santé et sécurité au travail: l'infirmière en milieu de soins prolongés. - Contraintes physiques et chimiques. THÉORIE: 10 heures. LABORATOIRE: 1 heure.	- Notions d'équipe multi-disciplinaire: . contexte de soins psychiatriques et soins prolongés. - Présentation des comportements indicateurs d'actualisation de soi: . capacité de synergie: - définition du concept - polarités . orientation vers le présent. - Analyse de ses expériences. THÉORIE: 18 heures. LABORATOIRE: 2 heures.	- Prise de décision éthique: . options qui permettent de résoudre la situation. . évaluation de différentes options. . choix de l'intervention la plus bénéfique pour le client. - Choix de situations: . refus de traitement. - Habiletés psychomotrices: . exercices de simulation relatifs à la réanimation cardio-respiratoire et au dégagement des voies respiratoires. . hyperalimentation. THÉORIE: 14 heures. LABORATOIRE: 18 heures.

UNITÉ I	UNITÉ II	UNITÉ III	UNITÉ IV	UNITÉ V
- Diagnostics infirmiers: . altération du processus de la pensée. . adaptation individuelle. . violence potentielle. . anxiété. - Communication dans une relation d'aide formelle: . définition. . lien avec la relation d'aide informelle. . buts. . contexte. . phases de la relation aidante. . analyse d'interaction. - Attitudes requises par l'intervenant: . confrontation . immédiateté. - Droits du malade mental. - Loi de la curatelle publique. THÉORIE: 40 heures. LABORATOIRE: 8 heures.				

180.525

Intégration

Articulation des fils conducteurs à l'intérieur de situations

(T) Théorie: 30 heures

(S) Stage: 150 heures

Situations comme moyen d'intégration

ÉLÉMENTS-CLÉS

SITUATIONS D'INTÉGRATION

(T) 5 heures	(T) 5 heures	(T) 5 heures	(T) 5 heures	(T) 5 heures	(T) 5 heures

SESSION 180-525

CONTEXTE: Situations variées.

OBJECTIFS

- Évaluer la contribution de l'infirmière à la promotion et au recouvrement de la santé dans des situations spécifiques de soins:

  . valider les soins infirmiers relativement aux diagnostics infirmiers dans l'étude de diverses situations.
  . évaluer les plans d'intervention pertinents à des problèmes de santé complexes (âges variés) et multiples en fonction des aspects cliniques et thérapeutiques.
  . évaluer la contribution de l'infirmière à la promotion et au recouvrement de la santé dans des situations spécifiques.

- Maîtriser l'ensemble des habiletés requises par le processus de la démarche de soins dans une perspective d'individualisation des soins.

- Intégrer tous les aspects de la communication.

- Démontrer un engagement professionnel:

  . évaluer l'impact de la prise de décision éthique sur la pratique professionnelle.
  . évaluer son fonctionnement au sein de l'équipe de soins.

- Connaître les mesures sociales et législatives appropriées aux situations analysées:

  . utiliser ses ressources personnelles dans l'accomplissement de ses fonctions professionnelles.

HABILETÉS

- Maîtrise des techniques de soins reliées aux fonctions d'une infirmière généraliste.

- Évaluation de la qualité de son processus de démarche de soins (auto-évaluation).

- Évaluation de la qualité de son processus de communication.

- Évaluation de ses comportements en regard des divers aspects de l'engagement professionnel.

ATTITUDES

- Développement d'une attitude critique en regard du processus de démarche de soins (auto-évaluation).
- Valorisation du processus de la communication dans l'ensemble de sa pratique en soins infirmiers.
- Disposition à réviser ses comportements à la lumière des principes de l'engagement professionnel.
- Prise en charge de sa croissance personnelle et professionnelle:

  . réflexion sur les changements désirés.

SESSION 180-525

CONTEXTE: Situations variées.
CONTENU: Suggestions de thèmes permettant l'utilisation des connaissances.
OBJECTIF: Dans des situations fictives utiliser ses connaissances pour élaborer un plan d'interventions.

EXEMPLES:

1. Une jeune adolescente de 15 ans qui présente une scoliose importante. Elle doit être opérée et refuse d'en parler avec sa mère et le personnel.

2. Un jeune homme de 25 ans qui, deux semaines avant son mariage, subit des brûlures importantes au visage et aux mains; il refuse de voir son amie et est très agressif envers le personnel.

3. Une personne âgée de 76 ans, autonome, amenée à l'urgence par sa fille chez qui elle demeure. Elle présente une fracture de la hanche à la suite d'une chute à la maison. Sa fille déclare qu'elle ne pourra reprendre sa mère et exige qu'on demande un placement. Elle voudrait que le médecin l'annonce à sa mère.

4. Un enfant de 3 ans, nouvellement diabétique, que la mère prend en pitié. Elle est incapable de faire respecter la diète à l'enfant et répond à l'infirmière que celle-ci ne comprend pas son enfant.

5. Un homme de 35 ans, alcoolique, hospitalisé. Il est connu du milieu psychiatrique. Lorsque l'infirmière lui apporte sa médication, il refuse de la prendre, et devant l'insistance de cette dernière, il la giffle.

6. Une femme de 58 ans, atteint d'un cancer en phase terminale, très souffrante, reçoit ses injections de morphine de façon régulière. Son mari et son fils sont près d'elle et acceptent difficilement la situation. La jeune infirmière en service de soirée doit administrer au coucher la dose de morphine prescrite. Elle craint que cette injection entraîne le décès et se sent incapable de la donner.

7. Vous travaillez depuis deux ans avec madame X, actuellement en instance de divorce. Elle vous confie qu'elle doit prendre des anxiolytiques pour réussir à fonctionner. Depuis quelques temps vous constatez qu'il manque des comprimés dans l'armoire des narcotiques, mais qu'elle réussit à faire "balancer" le décompte. Un soir, elle se présente à son travail avec un comportement qui vous fait penser qu'elle pourrait être sous l'effet de drogues. Lorsque vous abordez le sujet avec elle, elle se fâche.

8. Une femme de 45 ans se présente à l'urgence, accompagnée d'un voisin qui insiste pour qu'elle le suive. Celui-ci vous confie qu'elle est très déprimée ayant perdu son mari et son fils dans un accident, il y a un an. Il l'a trouvée évanouie dans son appartement où elle vit seule. Elle présente une maigreur extrême et une importante déshydratation. Elle dit qu'elle ne veut plus vivre et refuse de s'alimenter où de recevoir une perfusion. Le médecin veut prescrire un gavage.

9. Un jeune homme de 20 ans présente une hyperactivité marquée. Il circule continuellement, ne parvient pas à dormir la nuit, ne se préoccupe pas de s'arrêter pour s'alimenter ou s'entretenir. Vous ne parvenez pas à retenir son attention suffisamment longtemps pour entretenir une conversation.

10. Etc.

THÉORIE: 30 heures.
STAGE: 150 heures.

BIBLIOGRAPHIE

COULOME P. et F. MILLER, Guide pour la rédaction d'un plan de cours, Service pédagogique, université Laval, septembre, 1980, 77 p.

D'HAINAUT, L., Des fins aux objectifs, Bruxelles, Édition Labor, 1985, 491 p.

GAGNÉ, R., R. PAQUIN, R., Les principes fondamentaux de l'apprentissage, Montréal, Éditions HRW Ltée, 1976, 148 p.

MUCCHIELLI, R., Les méthodes actives dans la pédagogie des adultes, Paris, Éditions E.S.F., 1972, 118 p.

NOT, L., Enseigner et faire apprendre, Toulouse, Éditions Prévot, 1987, 160 p.

THIBAULT, A., Les principes andrologiques de l'activité éducative, Montréal, Université de Montréal, 1981-1982, 128 p.

TROCMÉ-FABRE, H., J'apprends, donc je suis, Paris, Les Éditions d'Organisation, 1987, 272 p.

4. PLAN DE COURS 180.125

- Unité 1 - Du changement personnel au changement professionnel.
- Unité 2 - De l'approche médicale à une approche des soins infirmiers.
- Unité 3 - Communication dans le service d'aide.
- Unité 4 - Une démarche pour diagnostiquer.
- Unité 5 - Le changement personnel et professionnel.

180.125

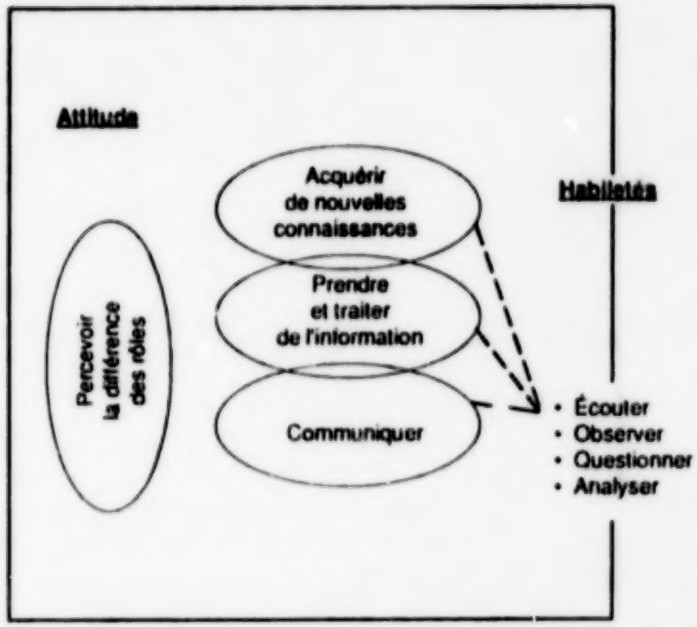
Contexte: situations fictives

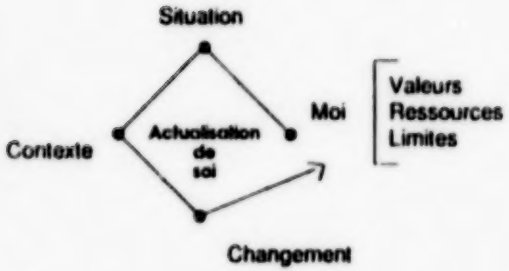
ASSISES

- **Engagement social**
  - Histoire de la profession
  - L'infirmière et le service de santé québécois
- **Éthique et déontologie**
  - Éthique professionnelle
  - Éthique générale

- **Droits et responsabilités**
  - Notions légales de l'exercice de la profession
- **Collaboration avec autrui**
  - Le fonctionnement d'un groupe

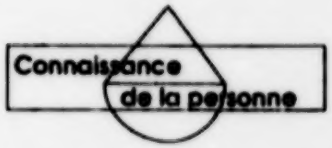
- Processus essentiel à l'organisation des soins
- Articulation avec le modèle de soins
- Pertinence dans le service d'aide





- Comportements indicateurs
- Facteurs de croissance personnelle (changements)
- Situation de croissance personnelle
- Ressources et limites
- Présentation du concept

- Pertinence de la communication dans le service d'aide
- Processus de la communication
- Communication fonctionnelle
- Habiletés: écoute, clarification
- Attitudes: réceptivité, spécificité



- Approche globale de la santé
- Modèle de soins
- Diagnostic infirmier comme concept
- Le diagnostic infirmier dans son rapport avec le service d'aide
- Problème prioritaire de santé comme concept
- Pertinence dans le service d'aide
- Processus pathologiques
- Habiletés techniques

BUSSIÈRE • LÉVESQUE • THIBAUDEAU '90

SESSION 180-125

OBJECTIFS

- Comprendre les notions fondamentales qui sous-tendent la contribution de l'infirmière à la promotion et au recouvrement de la santé.
- Acquérir des connaissances en regard du processus de la démarche de soins et habiletés qui sous-tendent le processus.
- Comprendre les aspects fondamentaux de la relation interpersonnelle infirmière-client.
- S'initier aux divers aspects de l'engagement professionnel.
- Se sensibiliser à certains indices d'actualisation de soi traduisant son processus de croissance.

HABILETÉS

Habiletés psychomotrices

- Apprentissage de techniques.
- Comprendre l'ensemble de la démarche de soins.
- Procéder à la collect des données.
- Analyser des données dans le but d'identifier des diagnostics infirmiers.

(ANALYSER)

- Démonstration des habiletés requises à l'entrevue.

(OBSERVER)
(ÉCOUTER)
(QUESTIONNER)

- Initiation aux comportements et valeurs qui sous-tendent les divers aspects de l'engagement professionnel.

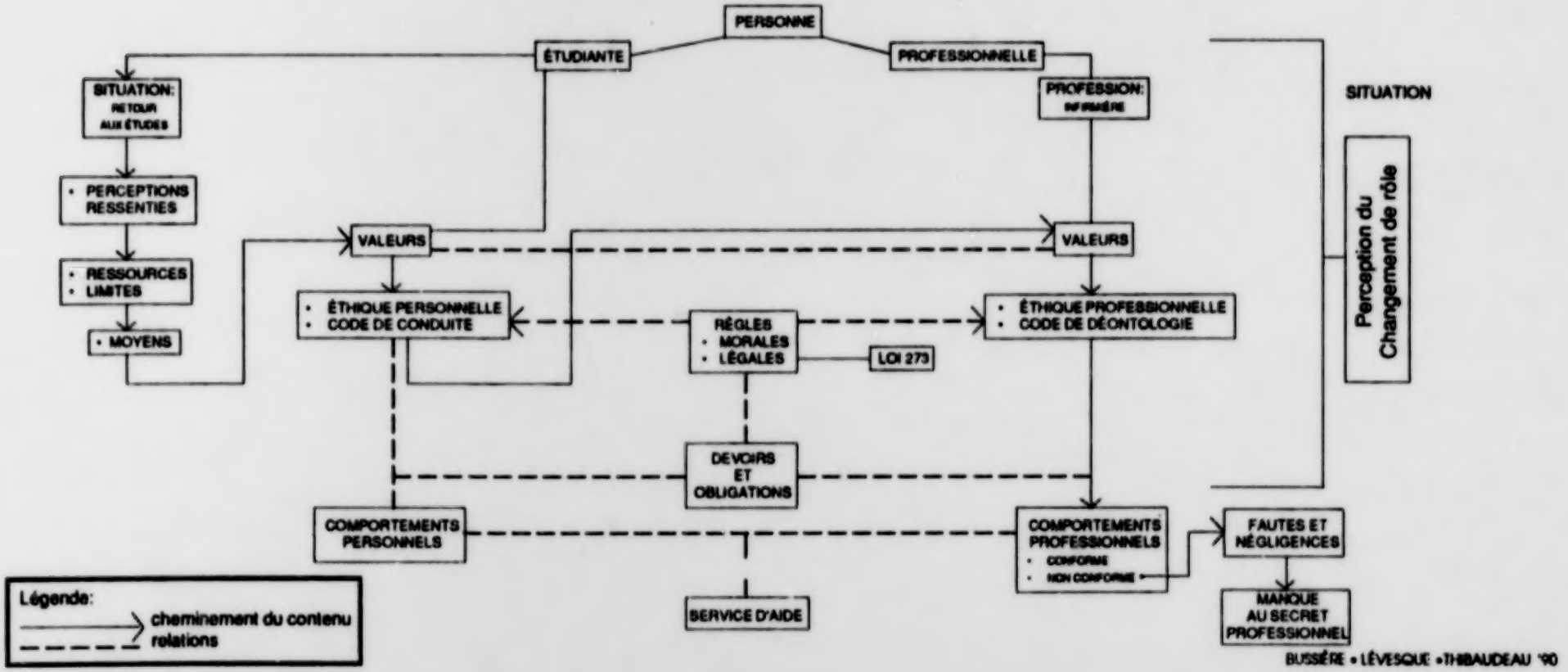
ATTITUDES

- Prise de conscience de l'importance de l'utilisation d'une démarche de soins.
- Volonté de développer ls habiletés requises pour l'application du processus.
- Prise de conscience des ressources et des limites.
- Prise de conscience de ses propres modes de communication avec ses proches, ses collègues, ses clients et de l'importance de la communication dans la pratique infirmière.
- Prise de conscience des implications de l'engagement professionnel dans le contexte d'activités d'apprentissage des soins infirmiers.
- Prise de conscience des manifestations de sa croissance personnelle.
- Prise de conscience de ses ressources et de ses limites.

180.125

Unité 1

Nom: DU CHANGEMENT PERSONNEL AU CHANGEMENT PROFESSIONNEL
But: *Découvrir les liens entre le changement personnel et le changement professionnel*
Durée: Théorie: 10 heures, laboratoire: 3 heures, total: 13 heures



BUSSIÈRE • LÉVESQUE • THIBAUDEAU '90

PLAN DE COURS (180-125)
UNITÉ 1

1. TITRE: Du changement personnel au changement professionnel.
2. BUT: Découvrir les liens entre le changement personnel et le changement professionnel.
3. DURÉE: Théorie: 10 heures - Laboratoire: 3 heures - Total: 13 heures.

OBJECTIFS INTERMÉDIAIRES	OBJECTIFS SPÉCIFIQUES	CONTENU	STRATÉGIES D'ENSEIGNEMENT	ÉVALUATION SOMMATIVE	RESSOURCES
	A) L'étudiante		Suggestions	Suggestions	Médiagraphie
1. Prise de conscience des manifestations de changements.	1.1 Réfléchir sur la situation de retour aux études.	- Analyse d'une situation où s'opère un changement: retour aux études: . perceptions . ressentis . interprétation . ressources . limites . moyens	Échange - Discussion sur la situation de retour aux études. - Partage des perceptions. - Partage des ressentis.		cf. annexe plan de cours du 180.125. - Les services offerts par le collège.
	1.2 Reconnaître dans cette situation des éléments de croissance personnelle.	- Facteurs de croissance personnelle.	Enseignement magistral		
	1.3 Réaliser que la croissance personnelle se manifeste par l'adoption de nouveaux comportements.	- Croissance/comportements.	Enseignement magistral		
2. Comprendre les valeurs qui sous-tendent les comportements.	2.1 Explorer les valeurs à la base de ses comportements. 2.2 Examiner l'adéquation entre ses valeurs et ses comportements.	- Valeurs personnelles. - Éthique personnelle/code de conduite.	Entraînement - Exercice de clarification et d'identification de ses valeurs personnelles. . Laboratoire: 2 heures.		

OBJECTIFS INTERMÉDIAIRES	OBJECTIFS SPÉCIFIQUES	CONTENU	STRATÉGIES D'ENSEIGNEMENT	ÉVALUATION SOMMATIVE	RESSOURCES
	B) La profession				
3. Acquérir des connaissances sur les valeurs et comportements qui sous-tendent l'exercice de la profession.	3.1 Identifier les valeurs professionnelles.	- Valeurs professionnelles: . respect de la vie . respect de la personne . autonomie . sens des responsabilités . volonté de se former	Enseignement magistral		
	3.2 Comparer ses valeurs personnelles aux valeurs professionnelles.		Échanges - Discussion.		
	3.3 Distinguer moralité et légalité.	- Moralité - Légalité, loi 273	Enseignement magistral		
	3.4 Distinguer éthique et déontologie.	- Éthique professionnelle/code de déontologie.	Enseignement magistral	- Expliquer la différence entre le code de conduite et le code de déontologie.	
	3.5 Décrire les aspects spécifiques du code de déontologie.	- Devoirs et obligations envers: . le public . le client . la profession - Notions de responsabilité. - Notions de fautes et de négligences professionnelles.	Échange - Discussion des devoirs et obligations de l'infirmière. Entraînement - Étude de cas: . manque au secret professionnel	- Reconnaître les règlements du code de déontologie s'appliquant dans une situation particulière.	

OBJECTIFS INTERMÉDIAIRES	OBJECTIFS SPÉCIFIQUES	CONTENU	STRATÉGIES D'ENSEIGNEMENT	ÉVALUATION SOMMATIVE	RESSOURCES
4. Prise de conscience des implications du changment de rôle.	4.1 Percevoir les changements à opérer pour l'exercice du nouveau rôle.		**Situation** - Changement de rôle: . questionnement sur les changements personnels et professionnels. Laboratoire: 1 heure. **Activité de session** - Rédaction d'un journal de bord.	- Écrire sa perception du changement de rôle.	

MÉDIAGRAPHIE
UNITÉ I

ASSOCIATION DES INFIRMIÈRES ET INFIRMIERS DU CANADA, Code de déonthologie de l'A.I.I.C. Les fondements d'une éthique professionnelle pour le service infirmier au Canada, Ottawa, 1980.

ASSOCIATION DES INFIRMIÈRES ET INFIRMIERS DU CANADA, Code de déonthologie de la profession infirmière, Ottawa, février 1985, 14 p.

AUBIN, Denise, Charlotte OUIMET et Ghislaine ST-AMOUR, Actualisation de soi. Un modèle de croissance en soins infirmiers, Montréal, Décarie Éditeur inc., 1986, 267 p.

AUBIN, Lucien, S'aider soi-même, Montréal, Les éditions de l'homme, CIM, 1974, 167 p.

BLONDEAU, Danielle, De l'éthique à la bioéthique: repères en soins infirmiers, Chicoutimi, Gaétan Morin, 1986, 425 p.

BUJOLD, Nérée, La formation dans le domaine affectif, Québec, Service de pédagogie universitaire, Université Laval, 2e épreuve, Document de travail, 1982, 121 p.

COLLERETTE, P. et G. DELISLE, Le changement planifié: une approche pour intervenir dans les systèmes organisationnels, Montréal, Les éditions Agence d'Arc, 1982.

DUBÉ, Charles-Henri, Code des professions, Québec, Éditeur officiel du Québec, mai 1976, 76 p.

DUSSAULT, Gilles et Louis O'NEIL, Cahiers de l'ISSH, La déontologie professionnelle au Québec, Laval, Institut supérieur des sciences humaines, 1977.

FAUCHER, Christiane et LAMIER, Monique, - Guide d'auto-apprentissage en gestion de temps: Apprivoiser le temps.
- Guide d'auto-apprentissage en prise de notes: Prendre des notes de cours, cahier, Trucs et suggestions.
- Guide d'auto-apprentissage en prise de notes: Suivre un cours, cahier et suggestion.
- Guide d'auto-apprentissage en travail de groupe, collège de Sherbrooke, services aux étudiants.

FUSZARD, Barbara, Self-Actualization for Nurses, Issues, Trends, and Strategies for Job Enrichment, Aspen Systems Corporation, 1984, 252 p.

GOOD, Shirley et C. Janet KERR, Le nursing et la loi canadienne, traduit par Magdeleine Deland Mailhiot, Montréal, Les Éditions HRW ltée, 1974, 174 p.

HOFFMANN, M.L., "Moral Development", pp. 261-369, dans Carmichael's, Manuel of Child Psychology, 3e édition, Paul H. Mussen, vol. 2, 1970, 872 p.

JOURARD, Sidney M., La transparence de soi, Québec, Les éditions St-Yves Inc., 1972, 211 p.

KIRSCHENBAUM, Howard, Value Clarification, U.S.A. International Authors, B.V., 1977, 187 p.

KOZIER, Barbara et Glenora ERB, Soins infirmiers. Une approche globale, adaptation de l'anglais par Michel Fortin, Montréal, E.R.P., 1983, 1142 p.

LAROUCHE, Céline et Nicole POIRIER, Instruments d'apprentissage: conception, Montréal, à paraître chez Décarie Éditeur inc, 1987.

L'ÉCUYER, René, Le concept de soi, Paris, P.U.F., 1978, 211 p.

LIMOGES, Jacques et Denise PAUL, Le développement du moi, Canada, Les éditions Prolingua et Les éditions Intelco Inc., 1981, 128 p.

MASLOW, Abraham H., Vers une psychologie de l'être, Paris, Fayard, 1972, 270 p.

ORDRE DES INFIRMIÈRES ET INFIRMIERS DU QUÉBEC, Règlement des actes infirmiers. Règlement des actes médicaux, Montréal, 1980, 45 p.

PALOMARES, Uvaldo Hill et Géraldine BALL, Trans-formation. Programme de développement personnel en groupe, Montréal, Actualisation, 1985.

PAQUETTE, Claude, Analyse de ses valeurs personnelles, éditions Québec/Amérique, 1982, 214 p.

PARIS, Claude, Éthique et politique, Québec, Éd. C.G., 1985, 214 p.

PAUL, Denise, «La théorie du développement de l'égo et son utilité pour la profession», L'infirmière canadienne, juin 1980, pp. 22-25.

PINEAU, Gaston, «Auto-développement et auto-formation», Revue québécoise de psychologie, Changement personnel autogéré, Vol. 5, nº 3, 1984, Bibliothèque nationale du Québec et Bibliothèque nationale de Canada, pp. 119-126.

QUÉBEC (province), Loi des infirmières et infirmiers du Québec, Québec, Éditeur officiel du Québec, section VIII, art. 36-37, 1978.

QUÉBEC (province), Règlement concernant le code de déontologie, Éditeur officiel du Québec, 1980.

RICARD, Nicole, Actualisation de soi des étudiantes infirmières et comportement du professeur centré ou non-centré sur l'utilisation des ressources personnelles de l'étudiante, Mémoire présenté à la faculté des études supérieures en vue de l'obtention de la maîtrise en nursing, Montréal, Université de Montréal, décembre 1976, 159 p.

RICARD, Nicole, «L'actualisation de soi: mythe ou réalité?» L'infirmière canadienne, juin 1981, p.20.

ROGERS, Carl, R. KINGET et G. MARIAN, Psychothérapie et Relations humaines, Vol. 1, Montréal, I.R.P., 1965, p. 172.

ROKEACH, Milton, "The nature of human values and value systems", pp. 222-243, dans Practical guide to value clarification, Maury Smith, U.S.A., International Authors, 1977, 322 p.

SHOSTROM, Everett L., Actualizing Therapy, Foundations for a Scientific Ethic, San Diego, California, Edits Publ., 1976, 345 p.

SIMON, S.B. et al., À la rencontre de soi-même, 80 expériences de clarification de valeurs, Québec, Les Éditions de l'Institut dedéveloppement humain, 1979, 401 p.

SKLAR, L. Corinne, "L'erreur de jugement équivaut-elle toujours à de la négligence?", L'infirmière canadienne, Ottawa, mai 1979, pp. 37-39.

SKLAR, Corinne, "Les étudiantes infirmières et la loi", L'infirmière canadienne, Ottawa, vol. XXIII, n° 1, janvier 1981, p. 33-35.

ST-AMOUR, G., F. DESGROSEILLERS et M. RICHARD, Engagement professionnel, Décarie Éditeur inc., 1987, 265 p.

ST-ARNAUD, Yves, La personne humaine, Montréal, Les éditions de l'Homme 1974, 200 p.

ST-ARNAUD, Yves, La personne qui s'actualise, traité de psychologie humaine, Chicoutimi, Gaétan Morin, éditeur, 1982, 253 p.

ST-ARNAUD, Yves, Devenir autonome, Montréal, Le jour, éd., 1983, 328 p.

STEELE, Shirley M. et Vera M. HARMON, Values Clarification in Nursing, 2e éd., New York, Appleton-Century Crofts, 1983, 225 p.

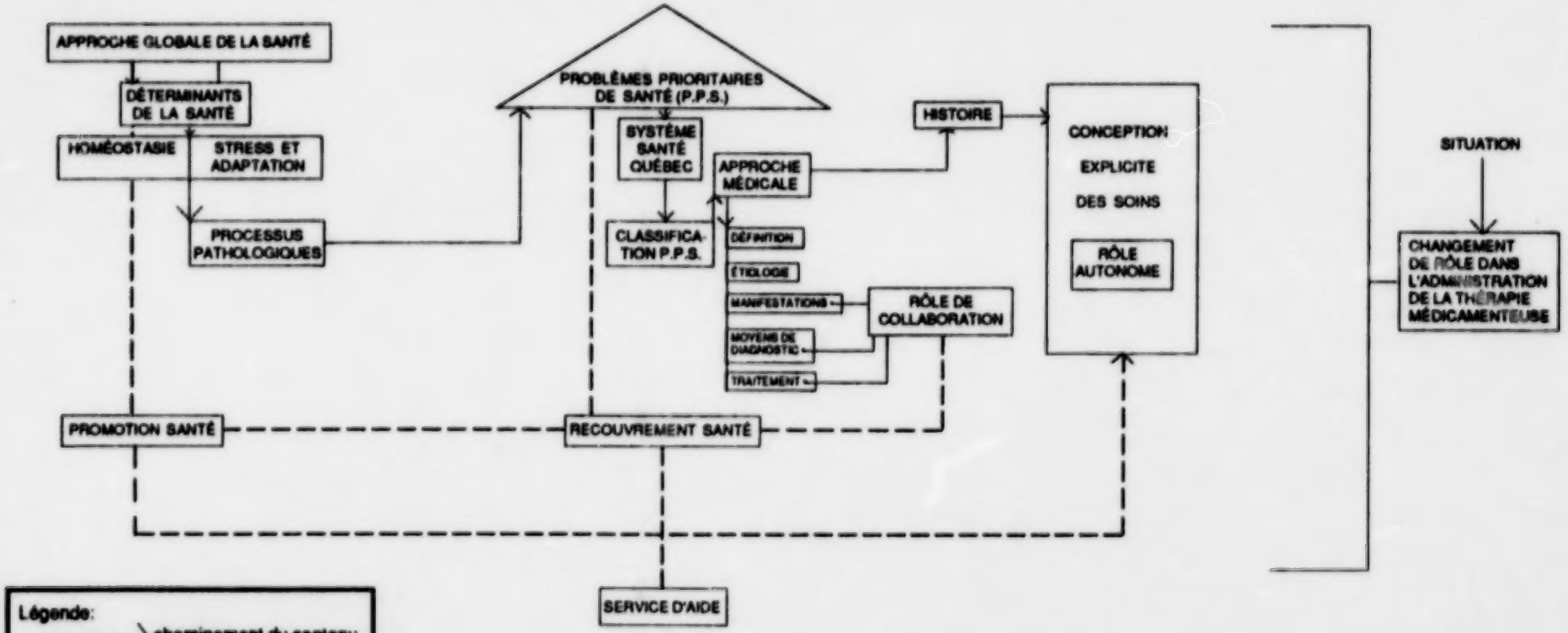
WARRINGTON-TURCKE, "L'évolution de la responsabilité des infirmières au Canada", L'infirmière canadienne, Ottawa, n° 10, octobre 1983, pp. 3031.

WEHRLIN, Nadine, "Reprise des valeurs professionnelles", Revue de l'infirmière, France, n° 2, janvier 1984, pp. 8-9.

180.125

Unité 2

Nom: DE L'APPROCHE MÉDICALE À UNE APPROCHE DES SOINS INFIRMIERS
But: *Découvrir les fondements et les dimensions du rôle de l'infirmière*
Durée: Théorie: 28 heures, laboratoire: 4 heures, total: 32 heures



BUSSIÈRE • LÉVESQUE • THIBAUDEAU '90

PLAN DE COURS (180-125)
UNITÉ 2

1. TITRE: De l'approche médicale à une approche des soins infirmiers.
2. BUT: Découvrir les fondements et les dimensions du rôle de l'infirmière.
3. DURÉE: Théorie 25 heures - Laboratoire 4 heures - Total: 29 heures.

OBJECTIFS INTERMÉDIAIRES	OBJECTIFS SPÉCIFIQUES	CONTENU	STRATÉGIES D'ENSEIGNEMENT	ÉVALUATION SOMMATIVE	RESSOURCES
1. Acquérir des connaissances en regard d'une approche globale de la santé.	1.1 Définir le concept santé.	- Définition de la santé. . caractéristiques de la personne en santé	Suggestions - Écrire dans ses mots, sa conception de la santé.	Suggestions	- Médiagraphie cf. annexe du plan de cours 180.125. - Cours: Psychogénèse I Corps humain I
	1.2 Identifier les déterminants de la santé.	- Habitudes de vie. - Environnement. - Croissance et développement. - Situations. - Événements.	Enseignement magistral		
	1.3 Expliquer les concepts: . homéostasie . adaptation . stress	- Homéostasie. - Stress et adaptation: . agents . nature du stress . phases de stress . manifestations du stress . mécanismes d'adaptation	Enseignement magistral		
	1.4 Expliquer les différents processus pathologiques.	- Processus pathologiques: . inflammatoire et infectieux . immunopathologique . dégénératif . tumoral	Enseignement magistral		

OBJECTIFS INTERMÉDIAIRES	OBJECTIFS SPÉCIFIQUES	CONTENU	STRATÉGIES D'ENSEIGNEMENT	ÉVALUATION SOMMATIVE	RESSOURCES
	1.5 Expliquer l'impact d'une conception globale de la santé sur le rôle de l'infirmière.	- Rôle dans la promotion de la santé.	Entraînement - À la lumière des nouvelles connaissances, réécrire sa définition de la santé. - Comparer les deux définitions.		
2. Acquérir des connaissances sur les problèmes prioritaires de santé - (P.P.S.)	2.1 Identifier les catégories de P.P.S. au Québec.	- Présentation du système de santé au Québec. - Contribution de l'infirmière. - Classification, catégorie des P.P.S.	Enseignement magistral		
	2.2 Identifier les éléments de l'approche médicale des P.P.S.	- Problèmes prioritaires de santé: . définition . étiologie . symptômes . moyens de diagnostic . moyens thérapeutiques - médicament - chirurgie - diététothérapie - physiothérapie - radiothérapie - psychothérapie . complications	Enseignement magistral		
	2.3 Situer son rôle par rapport à l'approche médicale.	- Rôle de collaboration.	Enseignement magistral	- Rédiger un travail présentant son rôle autonome et son rôle de collaboration en regard de la promotion et du recouvrement de la santé.	

OBJECTIFS INTERMÉDIAIRES	OBJECTIFS SPÉCIFIQUES	CONTENU	STRATÉGIES D'ENSEIGNEMENT	ÉVALUATION SOMMATIVE	RESSOURCES
3. Acquérir des connaissances sur une conception explicite des soins infirmiers. Se sensibiliser à la nécessité d'utiliser un modèle de soins infirmiers.	3.1 Situer le concept de modèle de soins par rapport à l'évolution du rôle de l'infirmière.	- Événements historiques qui ont influencé l'évolution de la profession.	Enseignement magistral		
	3.2 Énoncer les postulats et les valeurs à la base du modèle.	- Modèle conceptuel en soins infirmiers: . postulats . valeurs	Entraînement - Exercice: . écrire sa conception - du client - de son rôle professionnel		
	3.3 Identifier les éléments constituants du modèle.	- Éléments: . but . bénéficiaire . rôle du professionnel . sources de difficultés	Enseignement magistral		
	3.4 Décrire la personne selon le modèle choisi.		Enseignement magistral		
	3.5 Décrire le rôle selon le modèle choisi.		Enseignement magistral		
	3.6 Examiner son rôle à la lumière des nouvelles connaissances.	- Rôle de promotion et de recouvrement de la santé.	Échange - Discussion: . Comparaison de sa conception initiale du client et de son rôle à celle proposée par le modèle.		

OBJECTIFS INTERMÉDIAIRES	OBJECTIFS SPÉCIFIQUES	CONTENU	STRATÉGIES D'ENSEIGNEMENT	ÉVALUATION SOMMATIVE	RESSOURCES
4. Acquérir des connaissances et développer des habiletés particulières à la thérapie médicamenteuse. Prise de conscience des nouvelles dimensions de son rôle (en regard de la thérapie médicamenteuse).	4.1 Compléter ses connaissances sur les divers aspects de la thérapie médicamenteuse. 4.2 Démontrer des habiletés requises pour la préparation et l'administration des médicaments. 4.3 Identifier toutes les dimensions de son rôle dans la thérapie médicamenteuse en regard de la promotion et du recouvrement de la santé.	- Thérapie médicamenteuse: . aspect médical . aspect légal . rôle de l'infirmière selon les normes et compétences . notions éthiques . erreur de médicament - Contenu du laboratoire: . déterminé par le pré-test Situation Changement de rôle/thérapie médicamenteuse.	- Laboratoire: 4 heures - Pré-test pour déterminer le contenu à donner en laboratoire. N.B. Attention particulière apportée au calcul des médicaments. Échange - Discussion.	- Examen de laboratoire sur les habiletés requises pour la préparation et l'administration des médicaments. - Évaluer les connaissances sur: . santé . P.P.S. . éléments du modèle de soins . thérapie médicamenteuse	

MÉDIAGRAPHIE
UNITÉ 2

GOSSELIN, D et al., Démarche de soins selon la théorie de Dorothea E. Orem, Montréal, ulécarie Éditeur, 1985.

GOUVERNEMENT DU QUÉBEC, Des problèmes prioritaires, Collection"La santé des Québecois", Conseil des affaires sociales et de la famille, 1983.

GOUVERNEMENT DU QUÉBEC, Objectifs santé, Collection "La santé des Québecois", Conseil des affaires sociales et de la famille, 1984.

KOZIER et ERB, Soins infirmiers: une approche globale, Montréal, ERPI, 1983, 1142.

LOES, Spratto, "Précis de pharmacologie", Montréal, ERPI, 1987, p.

O.I.I.Q., L'évaluation de la compétence professionnelle de l'infirmière et infirmier au Québec, Tome 3: Normes et critères de compétence pour les infirmières et infirmiers en soins de courte durée, Montréal, 1982.

OREM D.E., nursing, Concepts of Pratics, 3e éd, New York, Mc Graw-Hill, 1985.

PHANEUF, Margot, Soins infirmiers, la démarche scientifique: une orientation vers le diagnostic infirmier, Montréal, McGraw-Hill, 1984, p.

RIOPELLE, Lise et AL., Soins infirmiers: un modèle centré sur les besoins de la personne, Montréal, Mc Graw-Hill, 1984, p.

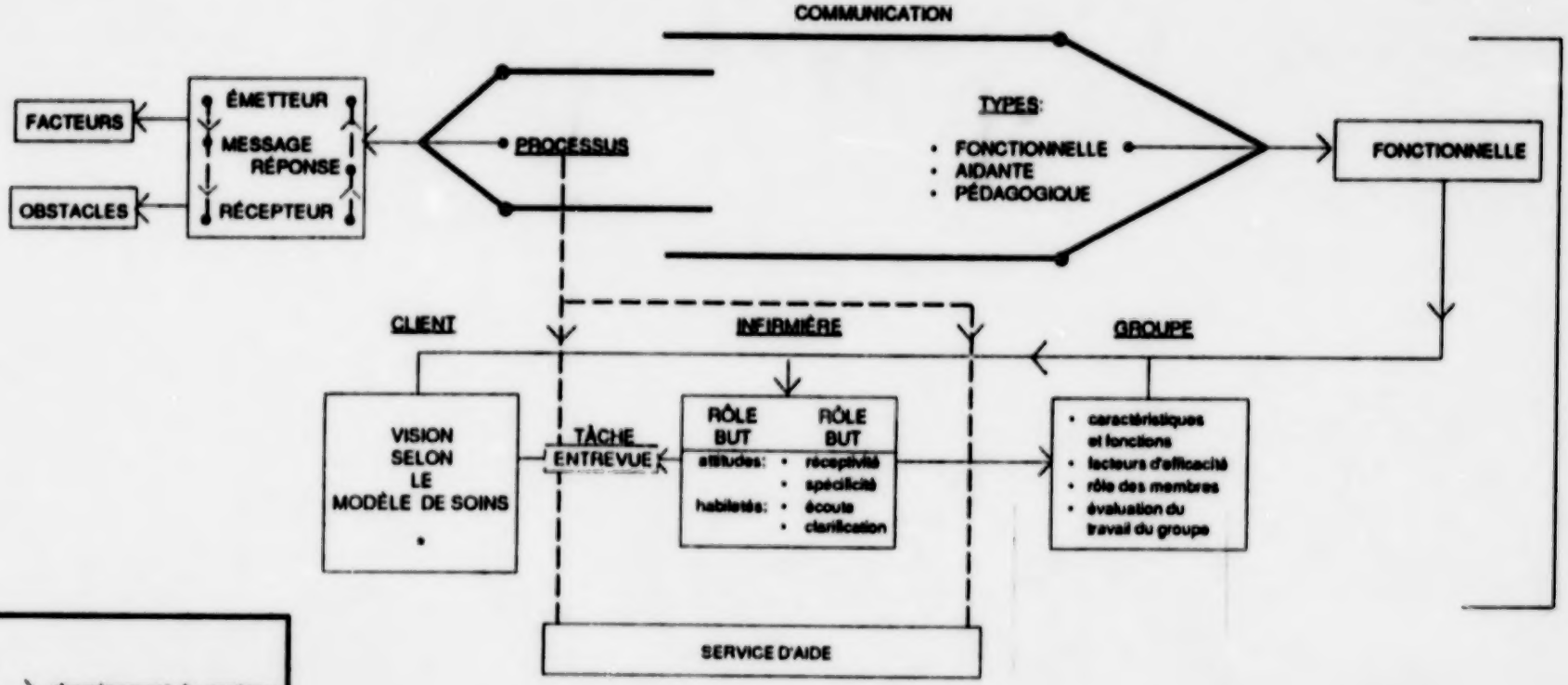
RIOPELLE, Lise et LEDUC-LALONDE, Louise, Individualisation des soins infirmiers, Modèle conceptuel, Montréal, Mc Graw-Hill, 1984, p.

SORENSON and ORCKMAN, Medical-surgical nursing, Philadelphie, W.B. Saunders compagny, 1987, p.

180.125

Unité 3

Nom: COMMUNICATION DANS LE SERVICE D'AIDE
But: *Découvrir l'importance de la communication dans le service d'aide*
Durée: Théorie: 13 heures, laboratoire: 11 heures, total: 24 heures



Légende:
* Déjà vu
→ cheminement du contenu
– – – – relations

BUSSIÈRE • LÉVESQUE • THIBAUDEAU '90

PLAN DE COURS (180-125)
UNITÉ 3

1. TITRE: Communication dans le service d'aide.
2. BUT: Découvrir l'importance de la communication dans le service d'aide.
3. DURÉE: Théorie 13 heures - Laboratoire 12 heures - Total 25 heures.

OBJECTIFS INTERMÉDIAIRES	OBJECTIFS SPÉCIFIQUES	CONTENU	STRATÉGIES D'ENSEIGNEMENT	ÉVALUATION SOMMATIVE	RESSOURCES
1. Connaître le processus de la communication. Prendre conscience de l'importance de la communication dans le service d'aide.	1.1 Définir la communication. 1.2 Identifier les 2 modes de communication. 1.3 Expliquer les relations entre les 4 éléments de la communication. 1.4 Expliquer l'impact de certains facteurs sur le processus de la communication.	- Définition du terme communication. - Communication: . verbale . non verbale - Éléments: . émetteur . récepteur . message/réponse - Dynamique du processus. - Caractéristiques de l'émetteur et du récepteur: . bio, psycho, socio, culturelles - Motivation à communiquer. - Habileté en communication. - Attitudes. - Contenu du message et le code. - But du message. - Contexte.	Enseignement magistral		- Médiagraphie - Cours de psychologie.

OBJECTIFS INTERMÉDIAIRES	OBJECTIFS SPÉCIFIQUES	CONTENU	STRATÉGIES D'ENSEIGNEMENT	ÉVALUATION SOMMATIVE	RESSOURCES
	1.5 Reconnaître les obstacles à la communication.	- Obstacles à la communication.			
	1.6 Reconnaître l'importance de la communication dans se service d'aide.	- Communication avec le client, sa famille, les collègues et les autres professionnels.	Échange - Discussion-éclair - Commenter la pertinence de la communication en regard de son service.		
2. Connaître les attitudes et les habiletés qui facilitent la communication fonctionnelle avec le client et le groupe. S'entraîner à adopter des attitudes et à développer des habiletés qui favorisent la communication fonctionnelle.	2.1 Distinguer les types de communication.	- Types de communication: . fonctionnelle . aidante . pédagogique - Définition et but de chacun des types de communication.	Enseignement magistral		
	2.2 Situer la communication fonctionnelle dans son service d'aide.	- Communication. . avec le client . avec le groupe - Contexte.			
	2.3 Expliquer en quoi consiste les habiletés d'écoute et de clarification.	- Écoute: . définition . but . moyens - Clarification: . définition . but . moyens (question ouverte, question fermée)			

OBJECTIFS INTERMÉDIAIRES	OBJECTIFS SPÉCIFIQUES	CONTENU	STRATÉGIES D'ENSEIGNEMENT	ÉVALUATION SOMMATIVE	RESSOURCES
	2.4 Démontrer les habiletés d'écoute et de clarification.		**Entraînement** - Exercices pour développer la capacité d'écoute. - Exercices pour développer l'habileté à clarifier en utilisant le questionnement. . Laboratoire: 2 heures.		
	2.5 Définir les attitudes à développer en communication fonctionnelle.	- Réceptivité. - Spécificité.			
	2.6 Expliquer en quoi consiste les attitudes de réceptivité et spécificité.	- Buts. - Moyens.			
	2.7 Manifester des attitudes de réceptivité et de spécificité dans une entrevue.		**Entraînement** - Exercices permettant de développer les attitudes de réceptivité et spécificité. . Laboratoire: 2 heures.		

OBJECTIFS INTERMÉDIAIRES	OBJECTIFS SPÉCIFIQUES	CONTENU	STRATÉGIES D'ENSEIGNEMENT	ÉVALUATION SOMMATIVE	RESSOURCES
	TÂCHE		**Enseignement magistral**		
	Entrevue	**Entrevue**	- Démonstration d'une entrevue structurée.		
	a) Structurer une entrevue.	- But de l'entrevue. - Choix du moment de l'entrevue. - Attitudes nécessaires à l'entrevue. - Habiletés nécessaires à l'entrevue. - Phases de l'entrevue.	**Échange** - Analyse de la technique de l'entrevue présentée **Entraînement** - Réalisation d'une entrevue. - Rédaction d'un compte rendu. - Critique de sa technique. . Laboratoire: 3 heures.	- Analyse de la technique d'une entrevue télévisée à l'aide d'une grille. - Faire une entrevue.	
	b) Procéder à l'entrevue.				
	c) Rédiger un compte-rendu de l'entrevue.				
	d) Critiquer sa façon de faire une entrevue.				
3. Prendre conscience de l'utilité de développement des habiletés et des attitudes pour communiquer efficacement avec le groupe.	3.1 Reconnaître la communication comme un des facteurs d'influence de l'efficacité d'un groupe.	- Facteurs qui influencent l'efficacité d'un groupe: . interaction . engagement . mode de leadership . etc.			

OBJECTIFS INTERMÉDIAIRES	OBJECTIFS SPÉCIFIQUES	CONTENU	STRATÉGIES D'ENSEIGNEMENT	ÉVALUATION SOMMATIVE	RESSOURCES
	3.2 Définir les caractéristiques structurales et fonctionnelles d'un groupe.	- Caractéristiques: . structurales: - taille - stabilité . fonctionnelles: - normes - sanctions - climat - cohésion			
	3.3 Identifier les rôles des membres dans un groupe.	- Rôles de travail. - Rôles d'entretien. - Rôles personnels.			
	3.4 Explorer son fonctionnement dans un groupe.		Entraînement - Déterminer une tâche à faire effectuer par le groupe.		
	3.5 Évaluer le travail du groupe.	- Critères d'évaluation du groupe: . orientation . motivation . athmosphère . contribution des membres	- Exercices d'auto évaluation de son fonctionnement en groupe à l'aide d'une grille d'analyse. - Exercices d'évaluation du fonctionnement du groupe à l'aide d'une grille. . Laboratoire: 4 heures.	- Évaluation des connaissances sur: . le processus de la communication . les facteurs favorisant la communication . les habiletés, les attitudes . le fonctionnement d'un groupe . la technique de l'entrevue	

MÉDIAGRAPHIE
UNITÉ 3

AUDETTE, C., G. ST-AMOUR et L. LEDUC LALONDE, Communication en soins infirmiers, Montréal, Décarie Éditeur inc., 1985, 249 p.

AUGER, L., Communication et épanouissement personnel. La relation d'aide, Montréal, Les Éditions de l'Homme, 1972, 176 p.

BRADLEY, J.C. et M.A. EDINBERG, Communication in the Nursing Context, Norwalk, Appeleton-Century-Crafts, 1982, 353 p.

CHALIFOUR, J., La relation d'aide en soins infirmiers, Boucherville, Gaétan Morin éditeur, 1989, 296 p.

EGAN, G., Communication dans la relation d'aide, traduit de l'anglais par F. Fortin, Montréal, Les Éditions HRW Ltée, 1987, 420 p.

LAZURE, H., Vivre la relation d'aide, Ville Mont-Royal, 1987, 192 p.

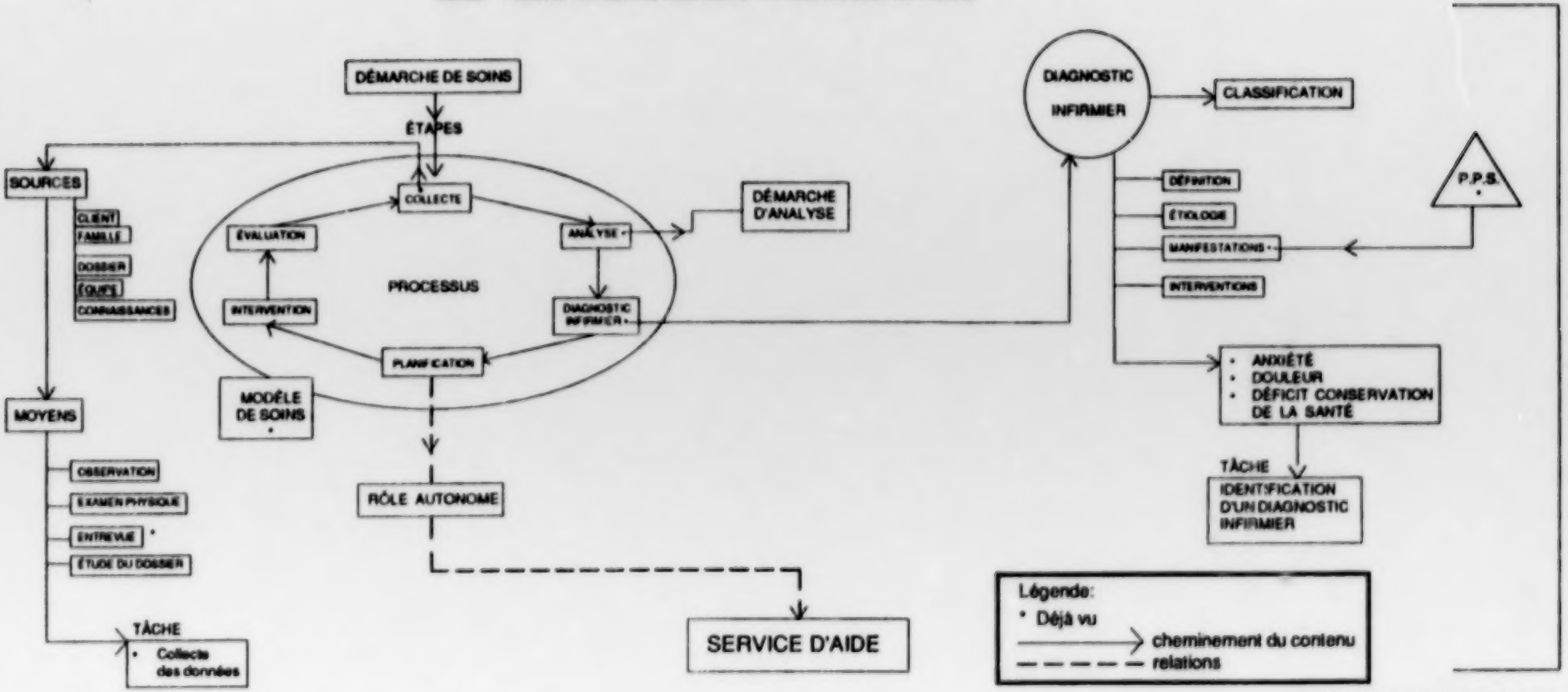
PHANEUF, M., «La communication et la relation d'aide: éléments de compétence de l'infirmière», Nursing Québec, Montréal, vol. 11, n° 2, janvier-février 1982, pp. 14-17, vol. 11, n° 3, mars-avril 1982, pp. 8-13, vol. 11, n° 5, juillet-août 1982, pp. 4-5.

TRAVELBEE, J. Relation d'aide en psychiatrie, traduit de l'anglais par C. Tremblay-Duval, Montréal ERPI, 193 p.

180.125

Unité 4

Nom: UNE DÉMARCHE POUR DIAGNOSTIQUER
But: *Découvrir l'utilité de la démarche de soins dans le service d'aide*
Durée: Théorie: 16 heures, laboratoire: 12 heures, total: 28 heures



BUSSIÈRE • LÉVESQUE • THIBAUDEAU '90

PLAN DE COURS (180-125)
UNITÉ 4

1. TITRE: Une démarche pour diagnostiquer.
2. BUT: Découvrir l'utilité de la démarche de soins dans le service d'aide.
3. DURÉE: Théorie 16 heures - Laboratoire 12 heures - Total 28 heures.

OBJECTIFS INTERMÉDIAIRES	OBJECTIFS SPÉCIFIQUES	CONTENU	STRATÉGIES D'ENSEIGNEMENT	ÉVALUATION SOMMATIVE	RESSOURCES
1. Connaître les étapes de la démarche de soins. Prendre conscience de l'importance de l'utilisation de la démarche de soins dans le service d'aide.	1.1 Nommer les étapes de la démarche de solution de problème. 1.2 Définir chacune des étapes de la démarche. 1.3 Expliquer les relations entrent les étapes. 1.4 Reconnaître la nécessité d'articuler la démarche de solution problèmes avec une conception explicite des soins. 1.5 Reconnaître la pertinence de l'utilisation du processus de la démarche de soins dans le service d'aide.	- Les étapes de la démarche de solution de problème: . collecte des données . identification du problème (analyse) . planification . exécution . évaluation - Articulation avec la conception explicite des soins.	Enseignement magistral Échange - Discussion-éclair - Comparer les étapes de la démarche de solution de problèmes avec les étapes de la démarche de soins.		- Médiagraphie. - Cours de français. - Psychogénèse I.

OBJECTIFS INTERMÉDIAIRES	OBJECTIFS SPÉCIFIQUES	CONTENU	STRATÉGIES D'ENSEIGNEMENT	ÉVALUATION SOMMATIVE	RESSOURCES
2. Comprendre les 2 premières étapes du processus et les habiletés qui sous-tendent ces étapes. Initier les étapes requises à l'identification d'un problème.	2.1 Identifier les sources d'informations permettant d'initier le processus.	- Collecte de données: . sources d'information: - le client - la famille - dossier - équipe - connaissances			
	2.2 Identifier les méthodes et les moyens à utiliser pour effectuer une cueillette des données.	. méthodes et moyens: - observation - examen physique - entrevue* (cf unité 3) - étude de dossiers	**Enseignement magistral**		
	2.21 Définir l'observation. 2.22 Critiquer sa façon d'observer. 2.23 Faire de l'observation systématique.	- Observation	**Entraînement** - Laboratoire: 1 heure - Exercices: . quoi observer . pourquoi observer . comment observer - Situation d'observation sans grille d'observation et avec grille. **Échange** - Discussion-éclair. - Partager avec le groupe les difficultés rencontrées.		

OBJECTIFS INTERMÉDIAIRES	OBJECTIFS SPÉCIFIQUES	CONTENU	STRATÉGIES D'ENSEIGNEMENT	ÉVALUATION SOMMATIVE	RESSOURCES
	2.24 Situer la pertinence de l'examen physique infirmier dans la collecte de donnée. 2.25 Décrire les étapes et les méthodes utilisées lors de l'examen physique. 2.26 Procéder à un examen physique partiel en laboratoire. 2.27 Rédiger les observations recueillies dans les dossiers. 2.28 Utiliser l'entrevue comme moyen de recueillir des données. 2.29 Rechercher dans le dossier les éléments pertinents à la collecte des données. TACHE: Collecte de données	- Examen physique: . but . méthodes utilisées: - observation - percussion - auscultation - palpation . inscription au dossier . *entrevue: (cf unité 3) . étude du dossier	Enseignement magistral en laboratoire - Démonstration de l'examen physique. Entraînement - Laboratoire: 3 heures. - Pratiquer les différentes méthodes utilisées lors de l'examen physique. Enseignement magistral - Rédaction des observations recueillies. TACHE: Travail - Procéder à une collecte des données chez un individu en utilisant l'observation, l'examen physique, l'entrevue et dossier.		

OBJECTIFS INTERMÉDIAIRES	OBJECTIFS SPÉCIFIQUES	CONTENU	STRATÉGIES D'ENSEIGNEMENT	ÉVALUATION SOMMATIVE	RESSOURCES
	2.3 Expliquer le processus de l'analyse. 2.4 Faire de l'analyse de données. 2.5 Formuler des hypothèses problèmes.	. étapes de l'analyse: - classification des données recueillies - recherche des liens existants entre les données - regroupement des données en un tout cohérent	**Entraînement** - Laboratoire: 2 heures. - Exercices d'exploration des étapes de l'analyse: . jeux . situations de la vie courante (situation connue) **Échange** - Discussion-éclair sur sa capacité d'analyse. **Entraînement** - Laboratoire: 2 heures. - Exercices de formulation de problèmes infirmiers sans l'utilisation d'une liste, à partir de situations fictives simples.		
3. Connaître le concept diagnostic infirmier. Prendre conscience de la pertinence des diagnostics infirmiers dans l'exercice de son service d'aide.	3.1 Expliquer le concept diagnostic infirmier. 3.2 Consulter une liste de diagnostics pour nommer les problèmes infirmiers.	- Présentation du concept de diagnostic infirmier.	**Échange** - Discussion-éclair sur la pertinence d'utiliser une liste. - Retour sur l'exercice de formulation de problème infirmier en utilisant la liste choisie.		

OBJECTIFS INTERMÉDIAIRES	OBJECTIFS SPÉCIFIQUES	CONTENU	STRATÉGIES D'ENSEIGNEMENT	ÉVALUATION SOMMATIVE	RESSOURCES
	3.3 Établir, à partir de la liste de diagnostics infirmiers choisie, les trois diagnostics suivants	- Schéma de développement du diagnostic infirmier: . définition . étiologie . manifestations . interventions - Anxiété - Douleur - Déficit de la conservation de la santé			
	3.4 Établir les liens existants entre les diagnostics infirmiers et les problèmes prioritaires de santé.		<u>Enseignement magistral</u> - Modelisation. - Schématisation.		
	3.5 Reconnaître dans des situations les diagnostics infirmiers étudiés.		<u>Entraînement</u> - Entraînement: 4 heures.		
	3.6 Reconnaître l'importance des diagnostics infirmiers dans le service d'aide.		- Étude de cas.		
	3.7 Examiner les instruments d'application proposés.	- Présentation des instruments d'application de la démarche de soins. (Instruments locaux)	<u>Échange</u> - Discussion de la pertinence de ces instruments.		

OBJECTIFS INTERMÉDIAIRES	OBJECTIFS SPÉCIFIQUES	CONTENU	STRATÉGIES D'ENSEIGNEMENT	ÉVALUATION SOMMATIVE	RESSOURCES
				Travail pratique - Construire une histoire de cas où l'individu présentera un problème prioritaire de santé simple et les manifestations de 2 diagnostics nursing étudiés. - Identifier dans l'histoire de cas: . les sources d'information . les moyens et méthodes utiliser pour la cueillette des données - Utiliser l'instrument de la collecte pour présenter les données. - Procéder à l'analyse et l'identification des diagnostics infirmiers à l'aide des instruments locaux. - Évaluation des connaissances au niveau du: . processus . étapes . sources d'information . moyens . sélection des informations pertinentes identification dans une situation fictive de diagnostics infirmiers étudiés	

MÉDIAGRAPHIE
UNITÉ 4

BIZIER, N., De la pensée au geste: un modèle conceptuel en soins infirmiers, Montréal, Décarie Éditeur inc., 1983, 123 p.

BYERS, J. B., L'infirmière et l'observation, Saint-Hyacinthe, 1979, 128 p.

CARNEVALI, D. et al., Diagnostic Reasoning in Nursing, Philadelphia, J. B. Lippincott Compagny, 1984, 244 p.

CARPENITO, L. J., Diagnostic infirmier, traduction Duquesne et Leng, Ed. MEDSI, Paris, 1986, 579 p.

CÉGEP DE BOIS-DE-BOULOGNE, Instruments d'apprentissage reliés à la démarche de soins infirmiers, Montréal, 1986.

GORDON, M., Nursing Diagnosis: Process and Application, New York, Mc Graw-Hill, 1982, 387 p.

GOSSELIN, D., F. FISET, C. ROUSSEAU et N. POIRIER-PICHÉ, Démarche de soins selon la théorie de Dorothea E. Orem, Montréal, Décarie Éditeur inc., 1985, 406 p.

GRENIER, R., «Le diagnostic infirmier», L'infirmière canadienne, Ottawa, novembre, pp. 19-21.

KIM, Mi Ja et al., Guide pratique des diagnostics infirmiers, traduit de l'anglais par B. Dutil, Chicoutimi, Gaétan Morin éditeur, 3e édition, 1989, 397 p.

KOZIER, B. et G. ERB, Soins infirmiers: une approche globale, adaptation de M. Fortin, Montréal, Éditions du Renouveau pédagogique, 1983, 1142 p.

RIOPELLE, L. et al., Répertoire des diagnostics infirmiers selon le modèle conceptuel de Virginia Henderson, Montréal, Mc Graw-Hill, 1986, 104 p.

RIOPELLE, L. et al., Soins infirmiers: un modèle centré sur les besoins de la personne, Montréal, Mc Graw-Hill, 1984, 354 p.

SCHMOUTH-VALOIS, D., V. SABA et L. RAHAL, Diagnostic infirmier, choix d'une classification, impacts pédagogiques, Montréal, Décarie Éditeur inc., 1984, 162 p.

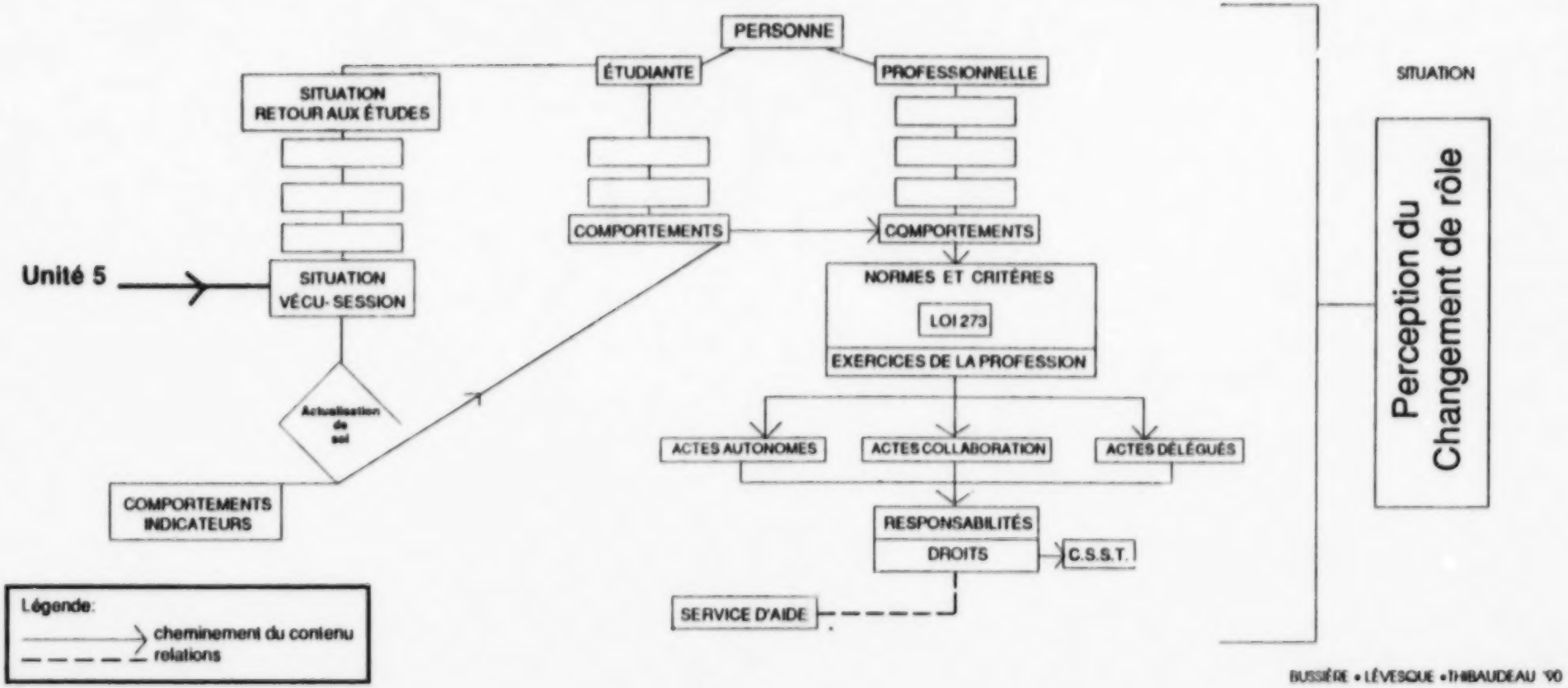
TAYLOR, CYNTHIA, CRESS, SHEILA., Diagnostics infirmiers, guide pour le plan de soins, Décarie Éditeur inc., 1988, 540 p.

ZIEGLER, S. M. et al., Nursing Process, Nursing Diagnosis, Nursing Knowledge: Avenues to Autonomy, U. S. Connecticut, Appleton-Century-Crafts, 1986, 282 p.

180.125

Unité 5

Nom: LE CHANGEMENT PERSONNEL ET PROFESSIONNEL
But: *Reconnaître certains indices traduisant sa croissance personnelle et son changement professionnel*
Durée: Théorie: 8 heures, laboratoire: 3 heures, total: 11 heures



BUSSIÈRE • LÉVESQUE • THIBAUDEAU '90

PLAN DE COURS (180-125)
UNITÉ 5

1. TITRE: Le changement personnel et professionnel.
2. BUT: Identifier les changements personnels et professionnels.
3. DURÉE: Théorie 8 heures - Laboratoire 3 heures - Total 11 heures.

OBJECTIFS INTERMÉDIAIRES	OBJECTIFS SPÉCIFIQUES	CONTENU	STRATÉGIES D'ENSEIGNEMENT	ÉVALUATION SOMMATIVE	RESSOURCES
1. Prise de conscience de son processus d'actualisation. - Changements personnels/ changements professionnels.	L'étudiante 1.1 Exprimer le vécu de la session.	Situation: - Vécu de la session du 180.125. . perceptions . ressentis . attentes . moyens . interprétations	- Suggestions Échange - Laboratoire: 1 heure. - Discussion de groupe. - Retour sur l'exercice de clarification et identification de ses valeurs personnelles (unité 1)	- Suggestions	- Du collège.
	1.2 Découvrir les changements survenus durant la session.		- Comparaison entre la réalité du début de la session et la réalité actuelle.		
	1.3 Situer la notion de changement dans le processus d'actualisation.	- Présentation du concept d'actualisation de soi: . comportements indicateurs	Enseignement magistral - Exposé.		
	1.4 Reconnaître que l'actualisation de soi se manifeste dans les comportements personnels et professionnels.		- Retour sur son journal de bord.		
	1.5 Concevoir la nécessité de s'utiliser dans l'exercice de sa profession.	- Comportements personnels. - Comportements professionnels.			

OBJECTIFS INTERMÉDIAIRES	OBJECTIFS SPÉCIFIQUES	CONTENU	STRATÉGIES D'ENSEIGNEMENT	ÉVALUATION SOMMATIVE	RESSOURCES
2. Acquérir des connaissances sur l'aspect légal de la profession.	La profession				
	2.1 Réaliser la nécessiter d'adopter des comportements conformes à l'exercice de la profession.		Enseignement magistral - Exposé. Échange - Discussion.		
	2.2 Énoncer la loi 273	- Loi 273.	Échange		
	2.3 Identifier les 10 normes de compétence pour l'exercer de la profession.	- Normes et critères de compétence.	- Discussion de l'exercice de la profession à l'aide des normes et critères de compétence.		
	2.4 Distinguer les actes autonomes, actes de collaborations et actes délégués.	- Actes légaux: . actes autonomes . actes de collaboration . actes délégués			
	2.5 Décrire les droits et les responsabilités associés à l'exercice de sa profession.	- Droits de l'infirmière - CSST - Responsabilités de l'infirmière: . personnelles . professionnelles	Entrainement - Laboratoire: 2 heures. - Étude de cas (jurisprudence). - Simulation.		

OBJECTIFS INTERMÉDIAIRES	OBJECTIFS SPÉCIFIQUES	CONTENU	STRATÉGIES D'ENSEIGNEMENT	ÉVALUATION SOMMATIVE	RESSOURCES
3. Prise de conscience des implications du changement de rôle.	3.1 Explorer la nature des changements pour l'exercice du nouveau rôle.		Enseignement - Discussion/panel - Comparaison entre la perception du rôle au début et à la fin de la session.	- Évaluation des connaissances: . loi 273 . normes de compétence . actes légaux . droits et responsabilités	

TECHNIQUES DE SOINS (180-125)

BUT: Développer des habiletés techniques.
DURÉE: Laboratoire 12 heures.

OBJECTIFS GÉNÉRAUX	CONTENU	STRATÉGIES
- Acquérir des connaissances en regard du procédé de soins. - Comprendre les principes sous-jacents. - Démontrer des habiletés requises à l'exécution. - Évaluer sa performance.	Apprentissage de techniques relatives à: - Mesures de prévention et contrôle de l'infection: . pansement. - L'alimentation: . tube gastrique. . gavage. . drainage gastro-intestinal. - L'équilibre électrolytique: . dosage des ingestas et excrétas. Étapes de présentation du procédé: . but. . information. . préparation du client. . préparation du matériel. . exécution. . Surveillance spécifique. . Inscription au dossier.	- Pré-test: . vérifier les connaissances pré-requises. . élaborer les objectifs du contenu. - Exposé. - Démonstration. - Guide d'auto-évaluation. - Post-test.

MÉDIAGRAPHIE
UNITÉ 5

ASSOCIATION DES INFIRMIERES ET INFIRMIERS DU CANADA, Code de déontologie de l'A.I.I.C. Les fondements d'une éthique professionnelle pour le service infirmier au Canada, Ottawa, 1980.

ASSOCIATION DES INFIRMIERES ET INFIRMIERS DU CANADA, Code de déontologie de la profession infirmière, Ottawa, février 1985, 14 p.

AUBIN, D., C. OUIMET et G. ST-AMOUR, Actualisation de soi, Montréal, Décarie Éditeur inc, 1986, 267 p.

BLONDEAU, Danielle, De l'éthique à la bioéthique: repères en soins infirmiers, Chicoutimi, Gaétan Morin, 1986, 425 p.

CÉGEP DE BOIS-DE-BOULOGNE, Instruments d'apprentissage reliés aux fils conducteurs: communication, actualisation de soi, engagement professionnel, Montréal, 1986, pagination multiple, textes inédits.

COLLERETTE, P. et G. DELISLE, Le changement planifié: une approche pour intervenir dans les systèmes organisationnels, Montréal, Éditions Agence d'Arc, 1982, 213 p.

DUBÉ, Charles-Henri, Code des professions, Québec, Éditeur officiel du Québec, mai 1976, 79 p.

DURAND, Guy, "Du rapport entre le droit et l'éthique", La revue juridique Thémis, Montréal, vol. 20 n° 2, 1986, pp. 281-289.

GOOD, Shirley et C. Janet KERR, Le nursing et la loi canadienne, traduit par Magdeleine Deland Mailhiot, Montréal, Les Éditions HRW ltée, 1974, 174 p.

JOURARD, S. M., La transparence de soi, Québec, Les Éditions Saint-Yves inc., 1974, 287 p.

KOZIER, B. et G. ERB, Soins infirmiers: une approche globale, adaptation de M. Fortin, Montréal, Éditions du Renouveau pédagogique, 1983, 1142 p.

LAROUCHE, Céline et Nicole POIRIER, Instruments d'apprentissage: conception, Montréal, à paraître chez Décarie Éditeur inc., 1987.

L'ÉCUYER, R., Le concept de soi, Paris, P.U.F., 1978, 211 p.

ORDRE DES INFIRMIERES ET INFIRMIERS DU QUÉBEC, Étapes de justification des composantes de l'exercice de la profession d'infirmière ou d'infirmier, Montréal, février 1977, 39 p.

ORDRE DES INFIRMIERES ET INFIRMIERS DU QUÉBEC, L'évaluation de la compétence professionnelle de l'infirmière et de l'infirmier du Québec, Montréal, 1980, Tome 1, 43 p.

ORDRE DES INFIRMIERES ET INFIRMIERS DU QUÉBEC, Normes et critères de compétence pour les infirmières et infirmiers en soins prolongés, Montréal, septembre 1980, Tome 2, 73 p.

ORDRE DES INFIRMIERES ET INFIRMIERS DU QUÉBEC, Règlement des actes infirmiers, Règlement des actes médicaux, Montréal, 1980, 45 p.

ORDRE DES INFIRMIERES ET INFIRMIERS DU QUÉBEC, Normes et critères de compétence pour les infirmières et infirmiers en soins de courte durée, Montréal, novembre 1982, Tome 3, 94 p.

PALOMARES, U. H. et G. BALL, Trans-formation, Programme de développement personnel en groupe, Montréal, Actualisation, 1985, 47 modules, pagination multiple.

PARÉ, A., Le journal; instrument d'intégrité personnelle et professionnelle, Québec, Centre d'intégration de la personne, 1984, 78 p.

PAUL, Denise, "La théorie du développement de l'EGO et son utilité pour la profession", L'infirmière canadienne, Ottawa, n° 6, juin 1980, pp. 2225.

PAUL, Denise et al., "Au-delà du malade", Nursing Québec, Montréal, vol. 5, n° 7, novembre-décembre 1985, pp. 18-23.

PFEIFFER, W. et J. E. JONES, Développement personnel. Le répertoire de l'animateur de groupe, Montréal, Mc Graw-Hill, 1986, 238 p.

PROGOFF, I., Le journal intime intensif, Montréal, Les Éditions de l'Homme, 1984, 351 p.

QUÉBEC (province), Loi des infirmières et infirmiers du Québec, Québec, Éditeur officiel du Québec, section VIII, art. 36-37, 1978.

RICARD, N., Actualisation de soi des étudiantes infirmières et comportement du professeur centré ou non-centré sur l'utilisation des ressources personnelles de l'étudiante, Mémoire présenté à la faculté des Études supérieures en vue de l'obtention de la maîtrise en nursing, Montréal, Université de Montréal, 1976, 159 p.

ROGERS, C., Le développement de la personne, Paris, Dunod, 1972, 286 p.

SIMON, S. A. et al., À la rencontre de soi-même, 80 expériences de clarification de valeurs, Québec, Les éditions de l'Institut de développement humain, 1979, 401 p.

ST-AMOUR, G., F. DESGROSEILLIERS et M. RICHARD, Engagement professionnel, Décarie Éditeur inc., 1987.

ST-ARNAUD, Y., Devenir autonome, Montréal, Le Jour Éditeur, 1983, 328 p.

ST-ARNAUD, Y., La personne qui s'actualise, Chicoutimi, Gaétan Morin éditeur, 1982, 262 p.